



ଫର୍ମ 1
NO. 1



ଓଡିଶା ସରକାର
GOVERNMENT OF ODISHA
ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଓ ପରିବାର କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ
DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

ଫର୍ମ -5
FORM-5



COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର
BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ, ମୃତ୍ୟୁ ପଞ୍ଜିକରଣ ଆଧିନୀୟମ, 1969 ର ଧାରା 12/17 ରେ ଓଡିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ପଞ୍ଜିକରଣ ନିୟମ, 2001 ର ନିୟମ 8/13 ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା) (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE ODISHA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2001)

ଏହା ପ୍ରମାଣ କରାଯାଉଅଛି ଯେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ପ୍ରାମାଣ୍ୟ ଜନ୍ମର ସ୍ୱଳ୍ପ ସମ୍ବଳରୁ ସୂଚିତ ହୋଇଅଛି, ଯାହା ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଡିଭିଜନ୍ ସ୍ତରୀୟ ଜାତୀୟ / ରାଜ୍ୟ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ର ଡିଭିଜନ୍ ସ୍ତରୀୟ ରେଜିଷ୍ଟର ଅଛି।
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA OF TAHSIL/BLOCK TALCHER SADAR OF DISTRICT ANGUL OF STATE/UNION TERRITORY ODISHA, INDIA.

ପ୍ରସବନ ନାମ / NAME: SAISWASTIKA MOHANTY

ଲିଙ୍ଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH:

30-10-2020

THIRTIETH-OCTOBER-TWO THOUSAND TWENTY

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH:

SS HOSPITAL

ମାତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF MOTHER:

BISHNUPRIYA GARANAYAK

ପିତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF FATHER:

MAHESWAR MOHANTY

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

ଶିଶୁ ର ଜନ୍ମ ସମୟରେ ମାତା ପିତାଙ୍କ ଠିକଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

KHOLUA, CHAINPAL, TALCHER SADAR, ANGUL, ODISHA

ପିତା ମାତାଙ୍କ ଦୃଢ଼ ଠିକଣା / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

KHOLUA, CHAINPAL, TALCHER SADAR, ANGUL, ODISHA

ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER:

B-2020: 21-01512-002433

ପଞ୍ଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION:

24-11-2020

ଟିପ୍ପଣୀ / REMARKS (IF ANY):

ନିର୍ଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE:

15-12-2020

ନିର୍ଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY:

ରେଜିଷ୍ଟ୍ରାର (ଜନ୍ମ ଓ ମୃତ୍ୟୁ)
REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON :

15-12-2020 10:32:33



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE."

"THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-V5(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES".

"ପ୍ରତ୍ୟେକ ଜନ୍ମ ଏବଂ ମୃତ୍ୟୁର ପଞ୍ଜିକରଣ ପ୍ରମୋଦିତ କରନ୍ତୁ" / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH

