

प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No.

नमुना - ५ / Form - 5



सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव

Name of local body issuing certificates

Emblem of
local body
or
CRS logo

जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) राजगुरुनगर तालुका खेड जिल्हा पुणे महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (local area / local body) _____ of tahsil / block _____ of District _____ of Maharashtra State.

बाळाचे नांव : यश

Name of child : _____

जन्म दिनांक : ११/१२/२००६

Date of Birth : _____

आईचे पूर्ण नांव : सौ रेखा गणेश खांडेभराड

Full Name of Mother : _____

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता : कडाची वाडी

Address of parents at the time of birth of the child

नॉदणी क्रमांक : १४६३

Registration No. : _____

शेरा : _____

Remark (If any) : _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : १५/१२/२००६

Date of issue of certificate : _____

शिक्का/Seal

लिंग : मुलगा

Sex : _____

जन्म ठिकाण : पोखरकर घाटशीठ

Place of Birth : _____

वडिलांचे पूर्ण नांव : गणेश शीताराम खांडेभराड

Full Name of Father : _____

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता : कडाची वाडी

Permanent address of Parents :

नॉदणी दिनांक : १५/१२/२००६

Date of Registration : _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही

Signature of the Issuing authority

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : _____

Address of the issuing authority : _____

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा"

Ensure Registration of every birth & death