



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT



प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव Name of local body issuing certificates

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) नागापुर (खुर्द), तालुका बीड, जिल्हा बीड, 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 नाव : विष्णू
Name of Child : _____

लिंग : स्त्री
Sex : _____

जन्म दिनांक : 18/03/2015
Date of Birth : _____

जन्म ठिकाण : नागापुर (खुर्द)
Place of birth : _____

आईचे पूर्ण नाव : सोनली सविन क्षीरसागर
Name of Mother : _____

वडिलांचे पूर्ण नाव : सविन ज्ञानदेव क्षीरसागर
Name of Father : _____

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :
रा. मानेवाडी ता. फलटण जि. सातारा

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :
रा. मानेवाडी ता. फलटण जि. सातारा

Address of Parents at the time of Birth of the Child : _____

Permanent address of Parents : _____

नोंदणी क्रमांक : 04

नोंदणी दिनांक : 21/03/2015

Registration No. : _____

Date of Registration : _____

शेरा : _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही व शिक्का
Signature & Stamp of the issuing authority

Remarks (If any) : _____

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : ग्रामसेवक

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 14/12/2016

Address of the issuing authority : ग्रामपंचायत कार्यालय

Date of issue : _____



“प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.”

“Ensure Registration of every birth & death”