



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) चाकण 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 नाव : सयक

Name of child : \_\_\_\_\_

जन्म दिनांक : ३०/५/०८

Date of Birth : \_\_\_\_\_

आईचे पूर्ण नाव : जेहा अविराज खांडेकर

Full Name of Mother : \_\_\_\_\_

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Address of parents at the time of birth of the child

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

नोंदणी क्रमांक : ५३१६९७

Registration No. : \_\_\_\_\_

शेरा : \_\_\_\_\_

Remark (If any) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक २८/११/०८

Date of issue of certificate : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

लिंग : पु

Sex : \_\_\_\_\_

जन्म ठिकाण : चाकण

Place of Birth : \_\_\_\_\_

वडिलांचे पूर्ण नाव : अविराज सयाजी

Full Name of Father : \_\_\_\_\_

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता : खांडेकर

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Permanent address of Parents :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

नोंदणी दिनांक : ३१/५/०८

Date of Registration : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही

Signature of the issuing authority

प्राधिकार्याचा पत्ता : जन्म मृत्यु विवाह नोंदणी

Address of the issuing authority

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

“ प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा ”

“ Ensure Registration of every birth &amp; death ”