



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

नमूना - ५/ Form - 5

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) काळूस, तालुका रवेड, 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 : शाश्वती गोरेखनाथ पवते
Name of Child : _____

लिंग : स्त्री
Sex : _____

जन्म दिनांक : ३१/१२/२००६
Date of Birth : _____

जन्म ठिकाण : काळूस ता. रवेड जि. पुणे
Place of birth : _____

आईचे पूर्ण नाव : शितल गोरेखनाथ पवते
Name of Mother : _____

वडिलांचे पूर्ण नाव : गोरेखनाथ विसन पवते
Name of Father : _____

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :
मु.पो. काळूस ता. रवेड जि. पुणे

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :
मु.पो. काळूस ता. रवेड जि. पुणे

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

Permanent address of Parents :

नोंदणी क्रमांक : ९०
Registration No. : _____

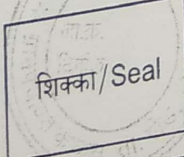
नोंदणी दिनांक : ५/१२/२००६
Date of Registration : _____

शेरा : _____
Remarks (If any) : _____

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

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : २९/१२/२००८
Date of issue : _____

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : _____
Address of the issuing authority : _____



“प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा.”
“Ensure Registration of every birth & death”