



सत्यमेव जयते



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 मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यू नोंदणी नियम २००० चे नियम ८/१३ अन्वये घेण्यात 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 जी. (स्थानिक क्षेत्र) ता.प.ल.वा.डी तालुका कुठणापूर जिल्हा उ.ला.ड.
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 : इस्मती

Name of child : _____

जन्म दिनांक : २२/१२/२०१८

Date of Birth : _____

आईचे पूर्ण नाव : मागेबा महादेव बाळय

Name of Mother : _____

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

मु.पो. देवकुळी ता. कुठणापूर
जिल्हा उ.ला.ड.

लिंग : स्त्री

Sex : _____

जन्म ठिकाण : ता.प.ल.वा.डी

Place of Birth : _____

वडिलांचे पूर्ण नाव : महादेव बाळय

Name of Father : _____

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

मु.पो. देवकुळी ता. कुठणापूर
जिल्हा उ.ला.ड.

Address of parents at the time of birth of the child :

Permanent address of Parents :

नोंदणी क्रमांक : ६९

Registration No. : _____

शेता : _____

Remarks (if any): _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : ६/१०/१८

Date of issue : _____

नोंदणी दिनांक : ३१/१२/१८

Date of Registration: _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही

Signature of the issuing authority

प्राधिकार्याचा पत्ता :

ग्रामविकास अधिकारी
Address of the issuing authority: ग्रामविकास अधिकारी

शिक्का Seal

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