

क्रमांक 1
S.No.1



उत्तर प्रदेश सरकार

GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग
DEPARTMENT OF MEDICAL AND HEALTH
कम्युनिटी स्वास्थ्य केंद्र कड़ा
COMMUNITY HEALTH CENTRE KARA

प्रपत्र 5
FORM5



जन्म प्रमाण-पत्र

BIRTH CERTIFICATE

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा उत्तर प्रदेश जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम 2002 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE UTTAR PRADESH REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल लेख से ली गई है जो कि कम्युनिटी स्वास्थ्य केंद्र कड़ा तहसील सिराथू जिला कौशाम्बी राज्य/संघ प्रदेश उत्तर प्रदेश, भारत के रजिस्टर में उल्लिखित है।

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR COMMUNITY HEALTH CENTRE KARA OF TAHSIL/BLOCK SIRATHU OF DISTRICT KAUSHAMBI OF STATE/UNION TERRITORY OF UTTAR PRADESH, INDIA

नाम / NAME: AYUSH DHAHDU RAJPOOT / आयुष धाहदू राजपूत

लिंग / SEX: MALE / पुरुष

ई आईडी / EID:

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH:

29-07-2015

TWENTY-NINTH-JULY-TWO THOUSAND FIFTEEN

जन्म स्थान / PLACE OF BIRTH:

PHC KARA, KHARA, SIRATHU, KAUSHAMBI, UTTAR PRADESH / प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र कड़ा, खरा, सिराथू, कौशाम्बी, उत्तर प्रदेश

माता का नाम / NAME OF MOTHER:

ASHA DEVI / आशा देवी

पिता का नाम / NAME OF FATHER:

DHAHDU / धाहदू

माता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

XXXX-XXXX-1393

पिता का आधार नंबर / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

XXXX-XXXX-4300

बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

MOLVIPUR, UCHHRANWA, SIRATHU, KAUSHAMBI, UTTAR PRADESH, 212205 / मोल्विपूर, उछरांवा, सिराथू, कौशाम्बी, उत्तर प्रदेश, 212205

माता-पिता का स्थायी पता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

MOLVIPUR, UCHHRANWA, SIRATHU, KAUSHAMBI, UTTAR PRADESH, 212205 / मोल्विपूर, उछरांवा, सिराथू, कौशाम्बी, उत्तर प्रदेश, 212205

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER:

1553

पंजीकरण दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

29-07-2015

टिप्पणी (यदि कोई हो) / REMARKS (IF ANY):

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:

11-01-2025

Updated On : 11-01-2025 14:03:32



'This QR code can be used to check the authenticity of the certificate'

प्राधिकारी के हस्ताक्षर / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY:

SUPERINTENDENT
CHC KARA
KAUSHAMBI

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)

Registrar (BIRTH & DEATH)

कम्युनिटी स्वास्थ्य केंद्र कड़ा

COMMUNITY HEALTH CENTRE KARA

"प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"