

प्रमाणपत्र क्र./Certificate no.:

नमुना 5/ form 5



महाराष्ट्र शासन Government of Maharashtra

आरोग्य विभाग Health Department

प्रमाणपत्र निर्गमित करणा-या स्थानिक क्षेत्राचे नाव :-----

Name of the local body issuing Certificate :-----

**जन्म प्रमाणपत्र / BIRTH CERTIFICATE**

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ अन्वये 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 Death Rules 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. ज्याचा (स्थानिक क्षेत्र)-----  
----- ता. ----- जि. ----- 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 tehsil / block ----- of district ----- of  
Maharashtra State.

आधारकार्ड क्रमांक : -----

Adhar Card Number: -----

बाळाचे पूर्ण नाव : -----

लिंग: -----

Name of Child: -----

Sex:-----

जन्मतारीख : -----

जन्मठिकाण : -----

Date of Birth:-----

Place of Birth:-----

आईचे पूर्ण नाव : -----

वडिलांचे पूर्ण नाव :-----

Full Name of Mother: -----

Full Name of Father:-----

बाळाचे जन्माचेवेळी आई-वडीलांचा पत्ता : -----

आई/ वडिलांचा कायमचा पत्ता : -----

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

Permanent Address of the parents:-----

नोंदणी क्र.:-----

नोंदणी दिनांक: -----

Registration No.:-----

Date of Registration:-----

शेरा : -----

Remarks (if any):-----

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : -----

निबंधक, जन्म मृत्युनोंदणी अधिकारी

Certificate Issue Date:-----

शिक्का/ Seal

ग्रामपंचायत-----ता.-----जि.-----