


प्रमाणपत्र क्र./Certificate No.	नमुना ५ / Form ५																																										
 <p>सत्यमेव जयते</p>	<p>महाराष्ट्र शासन Government of Maharashtra आरोग्य विभाग Health Department</p>																																										
<p>प्रमाणपत्र निर्गमित करणा-या स्थानिक क्षेत्राचे नाव _____ Name of the local body issuing Certificate _____</p>																																											
<p>जन्म प्रमाणपत्र / BIRTH CERTIFICATE</p> <p>(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व मृत्यु नोंदणी नियम २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.) (Issued under section १२/१७ of the Registration of Births & Deaths Act, १९६९ and rule ८/१३ of the Maharashtra Registration of Births and Death Rules २०००)</p> <p>प्रमाणित करण्यात येत आहे की खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे ज्याचा (स्थानिक क्षेत्र) _____, तालुका _____, 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.</p> <table border="0"> <tr> <td>आधारकार्ड क्रमांक:</td> <td>Adhar Card</td> </tr> <tr> <td>बाळाचे पुर्ण नाव:</td> <td>Number:</td> </tr> <tr> <td>Name of Child:</td> <td>लिंग:</td> </tr> <tr> <td>जन्म तारीख:</td> <td>Sex:</td> </tr> <tr> <td>Date of Birth:</td> <td>जन्म ठिकाण:</td> </tr> <tr> <td>आईचे पुर्ण नाव:</td> <td>Place of Birth:</td> </tr> <tr> <td>Full Name of Mother:</td> <td>वडिलांचे पुर्ण नाव</td> </tr> <tr> <td>बाळाचे जन्माचेवेळी आई</td> <td>Full Name of</td> </tr> <tr> <td>वडिलांचा पत्ता:</td> <td>Father:</td> </tr> <tr> <td>Address of parents at the</td> <td>आई वडिलांचा</td> </tr> <tr> <td>time of birth of the child:</td> <td>कायमचा पत्ता:</td> </tr> <tr> <td>नोंदणी क्रमांक:</td> <td>Permanent</td> </tr> <tr> <td>Registration No.:</td> <td>Address of the parents:</td> </tr> <tr> <td>शेरा:</td> <td>नोंदणी दिनांक:</td> </tr> <tr> <td>Remarks (if any):</td> <td>Date of</td> </tr> <tr> <td>प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक:</td> <td>Registration:</td> </tr> <tr> <td>Certificate Issue Date:</td> <td>निबंधक, जन्म-मृत्यु नोंदणी अधिकारी, ग्रामपंचायत</td> </tr> <tr> <td></td> <td>_____, ता. _____, जि. _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>शिक्का / Seal</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>प्रत्येक जन्म आणि मृत्यु घटना नोंदविल्याची खात्री करा Ensure Registration of Every Birth & Death</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>सदर दाखल्याची वैधता तपासण्याची असल्यास https://sangram.mahaonline.gov.in/CertificateValidation.aspx या संकेतस्थळावर भेट देऊ शकता. डिजीटलाईज्ड कालबद्ध सेवा वर्ष-२०१५ २०१५-Year of Digitized & Time Bound Services</p> </td> </tr> </table>		आधारकार्ड क्रमांक:	Adhar Card	बाळाचे पुर्ण नाव:	Number:	Name of Child:	लिंग:	जन्म तारीख:	Sex:	Date of Birth:	जन्म ठिकाण:	आईचे पुर्ण नाव:	Place of Birth:	Full Name of Mother:	वडिलांचे पुर्ण नाव	बाळाचे जन्माचेवेळी आई	Full Name of	वडिलांचा पत्ता:	Father:	Address of parents at the	आई वडिलांचा	time of birth of the child:	कायमचा पत्ता:	नोंदणी क्रमांक:	Permanent	Registration No.:	Address of the parents:	शेरा:	नोंदणी दिनांक:	Remarks (if any):	Date of	प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक:	Registration:	Certificate Issue Date:	निबंधक, जन्म-मृत्यु नोंदणी अधिकारी, ग्रामपंचायत		_____, ता. _____, जि. _____	<p>शिक्का / Seal</p>		<p>प्रत्येक जन्म आणि मृत्यु घटना नोंदविल्याची खात्री करा Ensure Registration of Every Birth & Death</p>		<p>सदर दाखल्याची वैधता तपासण्याची असल्यास https://sangram.mahaonline.gov.in/CertificateValidation.aspx या संकेतस्थळावर भेट देऊ शकता. डिजीटलाईज्ड कालबद्ध सेवा वर्ष-२०१५ २०१५-Year of Digitized & Time Bound Services</p>	
आधारकार्ड क्रमांक:	Adhar Card																																										
बाळाचे पुर्ण नाव:	Number:																																										
Name of Child:	लिंग:																																										
जन्म तारीख:	Sex:																																										
Date of Birth:	जन्म ठिकाण:																																										
आईचे पुर्ण नाव:	Place of Birth:																																										
Full Name of Mother:	वडिलांचे पुर्ण नाव																																										
बाळाचे जन्माचेवेळी आई	Full Name of																																										
वडिलांचा पत्ता:	Father:																																										
Address of parents at the	आई वडिलांचा																																										
time of birth of the child:	कायमचा पत्ता:																																										
नोंदणी क्रमांक:	Permanent																																										
Registration No.:	Address of the parents:																																										
शेरा:	नोंदणी दिनांक:																																										
Remarks (if any):	Date of																																										
प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक:	Registration:																																										
Certificate Issue Date:	निबंधक, जन्म-मृत्यु नोंदणी अधिकारी, ग्रामपंचायत																																										
	_____, ता. _____, जि. _____																																										
<p>शिक्का / Seal</p>																																											
<p>प्रत्येक जन्म आणि मृत्यु घटना नोंदविल्याची खात्री करा Ensure Registration of Every Birth & Death</p>																																											
<p>सदर दाखल्याची वैधता तपासण्याची असल्यास https://sangram.mahaonline.gov.in/CertificateValidation.aspx या संकेतस्थळावर भेट देऊ शकता. डिजीटलाईज्ड कालबद्ध सेवा वर्ष-२०१५ २०१५-Year of Digitized & Time Bound Services</p>																																											