



प्रपत्र- 5

Form-5

सं.No.

State
Govt.
Emblem

..... सरकार
GOVERNMENT OF
..... विभाग/.....
(प्रमाणपत्र जारी करने वाले स्थानीय निकाय का नाम)
DEPARTMENT OF...../
(Name of local body issuing certificate)

**जन्म प्रमाण-पत्र****BIRTH CERTIFICATE**

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा..... जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम,
(राज्य का नाम)

.....के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)

(संशोधित नियम को अधिसूचित किए जाने का वर्ष)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rule 8/13
of the Registration of Births and Deaths Rules.....

(Name of State)

(Year of notifying the revised rules)

यह प्रमाणित किया जाता है निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल लेख से ली गई है जो कि (स्थानीय क्षेत्र)

.....तहसील

.....

जिलाराज्य 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 (local area/local body) of tahsil /
block of Districtof State/Union territory

.....

नाम/Name:

लिंग/Sex.....

जन्म तिथि/Date of Birth.....

जन्म स्थान/Place of birth.....

माता का नाम/Name of Mother.....

माता का यूआईडी नं° /UID No of Mother

पिता का नाम/Name of Father

पिता का यूआईडी नं°/UID No of Father

बच्चे के जन्म के समय माता पिता का पता

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

.....

.....

.....

.....

माता पिता का स्थायी पता/

Permanent address of parents:

.....

.....

.....

.....

पंजीकरण संख्या/Registration No :.....पंजीकरण दिनांक/Date of Registration.....

टिप्पणी/Remarks (if any).....

जारी करने की तिथि/Date of issue:.....प्राधिकारी के हस्ताक्षर/Signature of the issuing authority

प्राधिकारी का पता/ Address of the issuing authority

मोहर/Seal

प्रत्येक जन्म एवम् मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें/ "Ensure registration of every birth and death