_	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		प्रमाणपत्र मिळणकराता अजाचा नरीना
	यीन अर्ज नोंदणी क्रमांक		
दिनांक	5 -		
		 दुरध्वनी क्रमांक	
		आधार कार्ड क्रमांक (असल	
		ई मेल आयडी (असल्या	(स)
प्रति,			
	सरपंच / ग्रामसेवक / निबंधक		
	ग्रामपंचायत		
	ता .जি		
	विषय §महाराष्ट्र लोकसे	वा हक्क अध्यादेश-२०१५ अंतर्गत	। दाखला / प्रमाणपत्र मिळणेबाबत
महोदय	•		
	मी, खालील स्वाक्षरी करणार वरील पत्त्यावर		
	जन्म नोंद दाखला (नाव		
	मृत्यु नोंद दाखला (नाव)
	विवाह नोंदणी दाखला (विवाहाचा दिनांक)	
	रहिवाशी दाखला		
	🔙 दारिद्रय रेषेखालील असल्याचा दाखला (नि	शुल्क)	
	हयातीचा दाखला(निशुल्क)		
	ग्रामपंचायत येणे बाकी दाखला		
	शौचालयाचा दाखला		
	नमुना नं.८ चा उतारा (मालमत्ता कर आकार	णी नोंदवही उतारा) घर नं.——	
	निराधार असल्याचा दाखला (निशुल्क)		
	विधवा असल्याचा दाखला		
	परित्यक्ता असल्याचा दाखला		
	विभक्त कुटुंबाचा दाखला		
			. सदरच्या दाखल्याकरीता आवश्यक शुल्क रुपये
भ	रण्यास तयार आहे. तरी दाखला मिळावा ही विन	ाता.	
		आपला विश्वासु	
	सोबत जोडपत्र		
	9)		
	۶)		
	3)	->->-	
<i>4</i> , 4,	मती	पोहोच यांचा	दाखला मागणी अर्ज दिनांक
	मता गप्त झाला.	YIYI	पांखला नागणा जणा प्रभाक
	गप्त झाला. ोंदणी क्र		
अज न	।दणा क्र	पदनिर्देशित अधिकारी	
		नपानपाराच जावपगरा	

प्रमाणपत्र क्र./Certificate No.		नमुना ५ / Form ५					
2000		महाराष्ट्र शासन					
	Government of Maharashtra						
YIMIY	आरोग्य विभाग						
		आराग्य विमाग					
		Health Department					
सत्यमव जयते							
	प्रमाणपत्र निर्गरि	मेत करणा-या स्थानिक क्षेत्राचे नाव					
	Name of the lo	ocal body issuing Certificate					
	जन्म	ा प्रमाणपत्र / BIRTH CERTIFICATE					
(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम	्र, १९६९ च्या कलम १२/१	७ आणि महाराष्ट्र जन्म व मृत्यु नोंदणी नियम २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)					
		irths & Deaths Act, 99ξ9 and rule C/93 of the Maharashtra Registration of Births and					
		Death Rules 2000)					
प्रमाणित करण्यात ये	ा आहे की खालील माहित 	ी जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे ज्याचा (स्थानिक क्षेत्र)					
This is to certify that the following	तालुका	, जि महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे. n taken from the original record of birth which is the register for (local area / local body)					
		of district of Maharashtra State.					
——————— आधारकार्ड		Adhar Card					
बाळाचे पु	र्ण नाव:	Number:					
		लिंग:					
Name of	f Child:	Sex:					
जन्म	तारीख:	जन्म ठिकाण:					
Date o	of Birth:	Place of Birth:					
आईचे पु	ुर्ण नाव:	विङलांचे पुर्ण नाव					
Full Name of N	Nother:	Full Name of					
		Father:					
बाळाचे जन्माचेवे	ळी आई	आई विडलांचा					
वडिलां	चा पत्ता:	कायमचा पत्ता:					
Address of parents	at the	Permanent					
time of birth of the		Address of the parents:					
नोंदणी	क्रमांक:	नोंदणी दिनांक:					
Registration	on No.:	Date of					
		Registration:					
	शेरा:						
Remarks							
प्रमाणपत्र दिल्याचा		निबंधक, जन्म-मृत्यु नोंदणी अधिकारी, ग्रामपंचायत					
Certificate Issu	e Date:	, ता, जि					
प्रत्येक जन्म आणि मृत्यु घटना नोंद		Ensure Registration of Every Birth & Death					
डिजीटाईज्ड कालबध्द सेवा वर्ष-२०	๚ जत्तरभात्त <u>nups⊅/san</u> อ94	ngram.mahaonline.gov.in/Certificate Validation.aspx या संकेतस्थळावर भेट देऊ शकता.					
To short or this day	•••	२०९५-Year of Digitized & Time Bound Services					

प्रमाणपत्र क्र /Certificate No.		नमुना ५ / Form					
		महाराष्ट्र शासन					
		Government of Maharashtra					
IMMI	आरोग्य विभाग						
RON							
सत्यमेव जयते		Health Department					
		त करणा–या स्थानिक क्षेत्राचे नाव					
		cal body issuing Certificate					
		яніпия / DEATH CERTIFICATE					
(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनि		9 आणि महाराष्ट्र जन्म व मृत्यु नोंदणी नियम २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)					
(Issued under section 92/	୩७ of the Registration of Bir	ths & Deaths Act, १९६९ and rule ८/१३ of the Maharashtra Registration of Births and					
		Death Rules 2000)					
प्रमाणित करण्या	त येत आहे की खालील माहिती	। जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे ज्याचा (स्थानिक क्षेत्र)					
This is to an all all and a second	, तालुका	, जि महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.					
inis is to certify that the follo		taken from the original record of birth which is the register for (local area / local body					
2118113-05	or tensil / block गर्ड क्रमांक:	of district of Maharashtra State.					
	गें पुर्ण नाव:	Adhar Card Number:					
Name of [लिंग:					
	व्यातारीख:	Sex: मृत्यु ठिकाण:					
	eath Date :	मृत्यु विकाग: Place of Death:					
	चे पुर्ण नाव:	विडलांचे/पतीचे					
	. 3	पूर्ण नाव					
Full Name	of Mother:	Full Name of					
		Father/Husband:					
मयत व्यक्तीचा मृ	त्युसमयीचा	मयत व्यक्तीचा					
	पत्ता:	कायमचा पत्ता:					
Address of the	deceased	Permanent					
at the time	of Death:	Address of the deceased:					
नोंद	रणी क्रमांक:	नोंदणी दिनांक:					
Registi	ration No.:	Date of					
		Registration:					
	शेरा:						
	rks (if any):	•					
प्रमाणपत्र दिल्य		निबंधक, जन्म-मृत्यु नोंदणी अधिकारी, ग्रामपंचायत					
Certificate Is	ssue Date:	, ता, जि					
	2,	शिक्का / Seal					
प्रत्येक जन्म आणि मृत्यु घटना नोंदविल्याची खात्री करा Ensure Registration of Every Birth & Death							
। सदर दाखल्याची वैधता तपासप	ग्याची असल्यास https://sanc	gram.mahaonline.gov.in/Certificate Validation.aspx या संकेतस्थळावर भेट देऊ शकता.					
डिजीटाईज्ड कालबध्द सेवा वर्ष	1-2094	विकास प्रकार के शकता. २०१५-Year of Digitized & Time Bound Service					
		, 17 Total of Dignizod & Tillio Double Oblivion					



फोटो



फोटो

महाराष्ट्र शासन

(भाग चार-ब) महाराष्ट्र शासन राजपत्र, मे २०, १९९९/वैशाख ३०, शके १९२१ नमुना -इ FORM -E

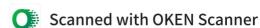
विवाह नोंदणीचे प्रमाणपत्र

CERTIFICATE OF REGISTRATION OF MARRIAGE

(पहा कलम ६(१) आणि नियम ५) (See Section ६(१) and Rule ५)

प्रमाणित करण्यात येते की, Certified that the marriage between	(See Section 4()) and hule 3)
	आधारकार्ड क्रमांक : Adhar Card Number:
राहणार Residing at	
	आधारकार्ड क्रमांक : Adhar Card Number:
यांचा विवाह दिनांकरोजी Solemnized on	
विवाह विधी संपन्न झाला. त्यांची महाराष्ट्र विवाह मंड Registered of Marriages maintained under th १९९८.	डळाचे विनियमन आणि विवाह नोंद विधेयक, १९९८ e Maharashtra Regulation of Marriage Bureaus and Registration of Marriages Act
अन्वये ठेवण्यात आलेल्या नोंदवहीच्या खंड क्रमांक - of Volume at Serial No	वर वर
दिनांकरोजी माइ Onregis	
ठिकाण / Place : दिनांक / Date :	
शिक्का / Seal	निबंधक / विवाह नोंदणी तथा Registrar of Marriage ग्रामसेवक / ग्रामविकास अधिकारी Gramsevak / Village Development Officer

ग्रामपंचायत Grampanchayat



शासन निर्णय क्रमांकः आरटीएस-२०१५/प्र.क्र.३२/पं.रा-५, दिनांक १४ जुलै, २०१५

ग्रामपंचात कार्यालय	ता	जि	_			
Grampanchayat Office	Tal	Dist				
	नाविन्य वेषेक्ता	<u>लील कुटुंबाचा दाखला</u>				
		erty Line Certificate				
	DOIOW FOVE	Bity Line Certificate				
जा.क्र.		दिनांक :				
Dispatch no.		Date:				
ग्रामसेवक/ग्रामविकास अधिका	री					
Gramsevak/Village Develop	oment Officer					
यांजकडून दाखला देण्यात येत	ो की,					
Grampanchayat is issuing t	he certificate that					
श्री/श्रीमती						
Mr./Mrs						
आधार कार्ड क्रमांक						
Adhar Card Number		· ·				
राहणार	ता	जि	, महाराष्ट्र			
residing at	Tal	Dist	, Maharashtra			
यांचा सनया वर्षातील दारिद्रय रेषेखालील यादीतील क्रमांकआहे.						
in the year	Below Poverty Line I	List No				
श्री/श्रीमतीआहे.						
_						
 ठिकाण :		सही व शिक्का				
Place: Signature with Stamp						
		ग्रामसेवक/ग्रामविकास अधिकारी				
सील	Gram	nsevak/Village Development Of	ficer			



ग्रामपंचात कार्यालय	-ता,					
	Tal,Dist,					
	2.00					
	थकबाकी नसल्याचे प्रमाणपत्र					
	No Dues Certificate					
जा.क्र.	दिनांक :-					
Dispatch no.	Date :-					
सरपंच/ग्रामसेवक/ग्रामविकास अधिकारी, ग्र	ामपंचायत ता जि जि					
Sarpanch/Gramsevak/Village Developm	nent Officer, Grampanchayat TalDist					
यांजकडून दाखला देण्यात येतो,						
is issuing the certificate,						
की श्री/श्रीमती						
that Mr./Mrs						
आधार कार्ड क्रमांक						
Adhar Card Number						
हे/ह्या मौजेतार्ता	जे, महाराष्ट्र येथील कायमचे रहिवासी असून					
is a permanent resident ofT	al, Maharashtra					
त्यांच्याकडे ग्रामपंचायतीची कोणत्याही प्रकार	ची थकबाकी नाही.					
and he/she has no balance due to towards Grampanchayat.						
सदर दाखला अर्जदाराच्या विनंती अर्जानुसार देण्यात येत आहे.						
This certificate is issued on request of the applicant.						
This continuate is issued of request of the	іе аррікант.					
ठिकाण :	सही व शिक्का					
Place:	Signature with Stamp					
	सरपंच/ग्रामसेवक/ग्रामविकास अधिकारी					
	Sarpanch/Gramsevak/Village Development Officer					

कर आकारणी रजिष्टर उतारा (नमुना ८)

-- करास पात्र इमारती व जमिन यांची आकारणी यादी.

Assessment List Extract (Format No.C)

----ग्रामपंचायत ---जिल्हा : ---तालुका:-

					_	_			_			
शेरा						36						
आकारणी	किंवा	केरफार	ठराव	क्रमांक व	तारीख	44						
৸ড়৸	(रुपये)					86	Total	(in Rs)				
	इतर	(रुपये)				èЬ	Other	(in Rs)				
कारणी	आरोग्य					ે	Health	Tax	(in Rs)			
केलेली आकारणी	वीज कर	(रुमद्र)				44	Street	Light	Tax	(in Rs)		
			(रुमद्र)			ન	Property	Tax	(in Rs)			
दर प्रति	<u>च</u> ू	फुटात	(रुमद्र)			~	Rate/	sq.ft	(in Rs)			
क्षेत्रफळ	एकूण	(चौ.फुट	_			7	Total	Area	i)	sq.ft)	-	7
घराची	लांबी	रुंदी	(फ़टात)			9	Length	& height	(in feets)		1	
किंमत						w	Value	(in Rs)				
भोगवटा		٦				5	Occupant's	Name				
मालकाचे	नांव					∞	Name of	the	Property			
मिककतीचे	वर्णन					m	Sr. No Property Description Name of	^o Z				
मिळकत	नंबर/घर	₩.				~	Property	8				
अ.क.						6	Sr. No					

निराघार असल्याचा दाखला Certificate of Niradhar

বাৰ্ত্তনা.ক্র	दिनां	क :	
Certificate Number :	Date	:	
सरपंच/ग्रामसेवक/ग्रामविकास अधिकारी,	ता	जि	
Sarpanch/Gramsevak/Village Development Office	er Tal	Dist	
यांजकडून दाखला देण्यात येतो की, श्री/श्रीमती			
is issuing the certificate to Mr./Mrs			
आधार कार्ड क्रमांक Adhar Card Number			
हे ग्रामपंचायत ता ता	জি	, महाराष्ट्र	
Of grampanchayatTal	Dist	, Maharashtra	
येथील रहिवासी असून स्थानिक चौकशीच्या आधारे निराध	धार असल्याचा दाखला त्य	गंचे विनंती अर्जानुसार देण्यात येत	। आहे.
is a resident and certified that as per the local le	evel enquiry, she is Nira	adhar. Certificate is issued or	n request of the
applicant.			

सही व शिक्का Signature with Stamp ग्रामसेवक/ग्रामविकास अधिकारी Gramsevak/Village Development Officer