

प्रमाणपत्र क्र./Certificate No.		नमुना ५ / Form ५
 सत्यमेव जयते	<b>महाराष्ट्र शासन</b> <b>Government of Maharashtra</b> <b>आरोग्य विभाग</b> <b>Health Department</b>	
प्रमाणपत्र निर्गमित करणा-या रथानिक क्षेत्राचे नाव _____ Name of the local body issuing Certificate _____		
<b>जन्म प्रमाणपत्र / BIRTH CERTIFICATE</b>		
(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)		
प्रमाणित करण्यात येत आहे की खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे ज्याचा (रथानिक 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.		
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 time of birth of the child:	आई वडिलांचा	
नोंदणी क्रमांक:	कायमचा पत्ता:	
Registration No.:	Permanent	
शेरा:	Address of the parents:	
Remarks (if any):	नोंदणी दिनांक:	
प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक:	Date of	
Certificate Issue Date:	Registration:	
शिक्का / Seal		
प्रत्येक जन्म आणि मृत्यु घटना नोंदविल्याची खात्री करा		Ensure Registration of Every Birth & Death
सदर दाखल्याची वैधता तपासण्याची असल्यास <a href="https://sangram.mahaonline.gov.in/CertificateValidation.aspx">https://sangram.mahaonline.gov.in/CertificateValidation.aspx</a> या संकेतस्थळावर भेट देऊ शकता.		२०१५-Year of Digitized & Time Bound Services