

सं.  
No.



प्रपत्र-5  
Form-5



.....सरकार  
GOVERNMENT OF .....

.....विभाग / .....

(प्रमाण-पत्र जारी करने वाले स्थानीय निकाय का नाम)  
DEPARTMENT OF .....

(Name of local body issuing certificate)

जन्म प्रमाण-पत्र  
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म एवं मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा .....जन्म एवं 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 Birth and Death Act, 1969 and Rule 8/13 of the  
.....Registration of Birth and Death Rules.....  
(Name of State) (Year of notifying the revised rules)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल लेख से ली गई है जो कि (स्थानीय क्षेत्र)  
तहसील जिला राज्य 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 Tehsil/Block.....of District  
.....of State/Union territory.

नाम / NAME :

लिंग / SEX :

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH :

जन्म स्थान / PLACE OF BIRTH :

माता का नाम / NAME OF MOTHER :

पिता का नाम / NAME OF FATHER :

माता का यूआईडी नं० / UID NO. OF MOTHER :

पिता का यूआईडी नं० / 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 एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें / Ensure registration of every birth and death"

राजकीय मुद्रणालय, हि० प्र०, शिमला—784—डी.एच.एस./2018—25—8—2018—2,000 पैड ।