



No.

Date

Form - 5 [Rule 9 of the W. B. R. B. D. Rules 2000]

(ফর্ম-৫) [পশ্চিমবঙ্গ জন্ম মৃত্যু পঞ্জিকরণ বিধি, ২০০০ এর ৯ নং বিধি]

Govt. of West Bengal, Department of Health & Family Welfare

(পশ্চিমবঙ্গ সরকার, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর)



Name of the Organisation issuing Certificate

(যে দপ্তর কর্তৃক প্রমাণপত্র দেওয়া হচ্ছে তার নাম)

BIRTH CERTIFICATE

(জন্ম প্রমাণ পত্র)

(Issued u/s. 12/17 of the RBD Act, 1969 and Rule 9/14 of the WBRBD Rules 2000)

(১৯৬৯ সালের জন্ম মৃত্যু পঞ্জিকরণ আইনের ১২/১৭ ধারা এবং পশ্চিমবঙ্গ জন্মমৃত্যু পঞ্জিকরণ বিধি ২০০০ এর ৯/১৪ বিধি অনুযায়ী প্রদত্ত)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is in the register for (Local Area):

P. S./ Block: Howrah District of West Bengal

ইহা নিশ্চিতভাবে স্মৃত করা হইবে যে নিম্নলিখিত বিবরণী মূল জন্ম নথি হইতে লওয়া হইয়াছে, উক্ত নথি পশ্চিমবঙ্গ সরকার

জেলার

খণ্ডের ব্লক অন্তর্গত

জন্ম রেজিস্টারে লিপিবদ্ধ আছে।

Name of the Child: Dibeyayon Debnath

(শিশুর নাম)

Sex (Male/Female) M

লিঙ্গ (পুং/মহিলা)

Date of Birth: 23/11/09

(জন্ম তারিখ)

Place of Birth: H. D. H.

(জন্ম স্থান)

Name of Father: Bapan Debnath

(পিতার নাম)

Name of Mother: Dipali Debnath

(মাতার নাম)

Address of Parents at the time of Birth of the Child

(জন্মের সময় পিতা/মাতার ঠিকানা)

Permanent Address of Parents

(পিতামাতার স্থায়ী ঠিকানা)

Registration No. 4980

(পঞ্জিকরণ নং)

Date of Registration: 24/11/09

(পঞ্জিকরণের তারিখ)

Remarks (if any)

মন্তব্য (যদি থাকে)

D 15.2-10

Signature of Issuing authority with date, address & Seal

(তারিখ, ঠিকানা ও সিল-সহ প্রেরণকারীর স্বাক্ষর)

Ensure registration of every birth & death

(প্রতিটি জন্ম ও মৃত্যু পঞ্জিকরণে সনাক্ত করুন)