
 सत्यमेव जयते	महाराष्ट्र शासन GOVERNMENT OF MAHARASHTRA आरोग्य विभाग HEALTH DEPARTMENT प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव Name of local body issuing certificates	
---	--	---

जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की (स्थानिक क्षेत्र) _____, तालुका _____, जिल्हा _____, महाराष्ट्र राज्या च्या 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 tahsil /block _____ of District _____ of Maharashtra State.

बाळाचे नाव : _____ Name of child : _____	लिंग : _____ Sex : _____
जन्म दिनांक : _____ Date of Birth : _____	जन्म ठिकाण : _____ Place of birth : _____
आईचे पूर्ण नाव : _____ Name of Mother : _____	वडिलांचे पूर्ण नाव : _____ Name of Father : _____
बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता : _____	आई वडिलांचा कायमचा पत्ता : _____

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

Permanent address of Parents :

नोंदणी क्रमांक : _____
Registration No. : _____

नोंदणी दिनांक : _____
Date of Registration : _____

शेरा : _____
Remarks (If any) : _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : _____
Date of issue : _____

शिक्का / Seal

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही
Signature of the issuing authority
प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : _____
Address of the issuing authority : _____