

S.No. 1  
क्रमांक 1



FORM 5  
प्रपत्र-5



GOVERNMENT OF BIHAR  
बिहार सरकार  
DEPARTMENT OF PLANNING AND DEVELOPMENT  
PRIMARY HEALTH CENTRE BENIPATTI  
प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र बेनीपट्टी

**BIRTH CERTIFICATE**

**जन्म प्रमाण पत्र**

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE BIHAR REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 1999)

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12 / 17 तथा बिहार जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 1999 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR PRIMARY HEALTH CENTRE BENIPATTI OF TAHSIL/BLOCK BENIPATTI OF DISTRICT MADHUBANI OF STATE/UNION TERRITORY BIHAR, INDIA.

यह प्रमाणित किया जाता है निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र बेनीपट्टी तहसील बेनीपट्टी जिला मधुबनी राज्य/संघ प्रदेश बिहार, भारत के रजिस्टर में उल्लिखित है।

**NAME / नाम:** DHANIKLAL DAS धनिकलाल दास

**SEX / लिंग:** MALE / पुरुष

**AADHAAR NUMBER / आधार संख्या:**

XXXXXXXX-9232

**DATE OF BIRTH / जन्म तिथि:**

25-12-1988

TWENTY FIVE -DECEMBER-ONE THOUSAND NINE HUNDRED AND EIGHTY EIGHT

**PLACE OF BIRTH / जन्म स्थान:**

PRIMARY HELTH CENTRE BENIPATTI प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र बेनीपट्टी

**NAME OF MOTHER / माता का नाम:**

DULARI DEVI दुलारी देवी

**NAME OF FATHER / पिता का नाम:**

BIRJU DAS बिरजू दास

**AADHAAR NUMBER OF MOTHER / :**

**AADHAAR NUMBER OF FATHER / :**

**ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD /**

बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता:

VILLAGE-BETA PARSA, POST-BETA PARSA, WARD 04,  
DISTRICT-MADHUBANI, BIHAR-847230 ग्राम-बेता परसा, पोस्ट-बेता  
परसा, वार्ड 04, जिला-मधुबनी, बिहार-847230

**PERMANENT ADDRESS OF PARENTS / माता-पिता के स्थायी पता:**

VILLAGE-BETA PARSA, POST-BETA PARSA, WARD 04, DISTRICT-  
MADHUBANI, BIHAR-847230 ग्राम-बेता परसा, पोस्ट-बेता परसा, वार्ड 04,  
जिला-मधुबनी, बिहार-847230

**REGISTRATION NUMBER / पंजीकरण संख्या:**

B202499034700224

**DATE OF REGISTRATION / पंजीकरण तारीख:**

07-03-2025

**REMARKS (IF ANY) / टिप्पणी (यदि कोई हो):**

**DATE OF ISSUE / जारी करने की तिथि:**

20-04-2025

Updated On : 20-09-2025 1:24:19



'This QR code can be used to check the authenticity of the certificate'

**SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY / जारी करने वाला प्राधिकारी:**

REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)

PRIMARY HEALTH CENTRE BENIPATTI

प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र बेनीपट्टी

"ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH / प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें "