

कुमारी



कुमारी



कुमारी



कुमारी सरिता

Accountant





कुमारी सरिता



कुमारी सरिता



कुमारी सरिता



कुमारी सरिता

Anurim





कुमारी



कुमारी



कुमारी



कुमारी सरिता





भारत सरकार



आधार

भारत सरकार
Government of India

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

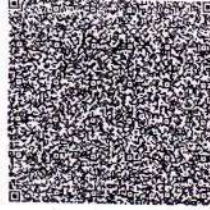
नामांकन क्रमांक / Enrollment No.: 2864/54984/34999

To
कुमारी सरिता
Kumari Sarita
C/O: Yogesh,
VTC: Siwan Kala,
PO: Siwankala,
Sub District: Sikanderpur, District: Ballia,
State: Uttar Pradesh,
PIN Code: 277303,
Mobile: 7379213445

32534028



MC325340286FL



आपका आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

8606 6348 6971

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारत सरकार
Government of India



आधार

Issue Date : 27/12/2014



कुमारी सरिता
Kumari Sarita
जन्म तिथि / DOB : 01/08/1996
महिला / Female

8606 6348 6971

मेरा आधार, मेरी पहचान

कुमारी सरिता

Aarvimediam



भारत सरकार
Government of India

अधार

Issue Date: 10/07/2023



युराज
Yuraj
जन्म तिथि/DOB: 16/10/2021
पुरुष/ MALE

यह आधार 5 वर्ष की उम्र तक ही वैध है

8478 7208 2113
VID : 9192 9870 0970 7529

मेरा आधार, मेरी पहचान

भारत सरकार विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

अधार

Download Date: 10/07/2023

पता:
द्वारा: योगेश, सिवान कला, बलिया,
उत्तर प्रदेश - 277303

Address:
C/O: Yogesh, Siwan Kala, Ballia,
Uttar Pradesh - 277303



8478 7208 2113
VID : 9192 9870 0970 7529

1947

help@social.gov.in

www

www.uidai.gov.in

Arunima



कुमारी स्मरिता

भारत सरकार
Government of India

राज
Raj
जन्म तिथि/DOB: 26/05/2022
पुरुष/ MALE

Issue Date: 09/07/2023

भारत आरंभ

एक आधार 5 वर्ष की उम्र तक ही वैध है

3806 2922 1033
VID : 9146 2929 5955 2964

मेरा आधार, मेरी पहचान

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

पता:
घोश, सिवान कला, बलिया,
उत्तर प्रदेश - 277303

Address:
C/O: Yogesh, Siwan Kala, Ballia,
Uttar Pradesh - 277303

3806 2922 1033
VID : 9146 2929 5955 2964

Download QR Code: <https://mca.gov.in>

कुमारी सरिता

Axusindia





सं. |
No. 1



उत्तर प्रदेश सरकार
GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग
DEPARTMENT OF MEDICAL AND HEALTH
जिला महिला चिकित्सालय बलिया
DISTRICT MAHILA HOSPITAL BALLIA

प्रपत्र-5
FORM-5



जन्म प्रमाण-पत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12 / 17 तथा उत्तर प्रदेश जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 2002 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE UTTAR PRADESH REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002)

यह प्रमाणित किया जाता है निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि जिला महिला चिकित्सालय बलिया तहसील बलिया जिला बलिया राज्य/संघ प्रदेश उत्तर प्रदेश, भारत 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 DISTRICT MAHILA HOSPITAL BALLIA OF TAHSIL/BLOCK BALLIA OF DISTRICT BALLIA OF STATE/UNION TERRITORY UTTAR PRADESH, INDIA.

नाम / NAME : YUVRAJ

लिंग / SEX : पुरुष / MALE

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH:
16-10-2021

जन्म स्थान / PLACE OF BIRTH :
HOUSE

माता का नाम / NAME OF MOTHER:
KUMARI SARITA

पिता का नाम / NAME OF FATHER :
LATE YOGESH

आधार नंबर / MOTHER'S AADHAAR NO :
XXXXXXXX6971

आधार नंबर / FATHER'S AADHAAR NO :
XXXXXXXX8642

बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD :
SIWAN KALAN, SIWAN KALAN, NAVANAGAR, SIKANDARPUR, BALLIA, UTTAR PRADESH, 277303

माता-पिता के स्थायी पता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:
SIWAN KALAN, SIWAN KALAN, NAVANAGAR, SIKANDARPUR, BALLIA, UTTAR PRADESH, 277303

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER:
B-2023: 09-90347-004454

पंजीकरण तारीख / DATE OF REGISTRATION:
06-07-2023

टिप्पणी / REMARKS (IF ANY):

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE :
06-07-2023

जारी करने वाला प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY :

रजिस्ट्रार(जन्म एवं मृत्यु)
REGISTRAR(BIRTH & DEATH)
जिला महिला चिकित्सालय बलिया
DISTRICT MAHILA HOSPITAL BALLIA

UPDATED ON :
06-07-2023 02:03:24



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE"
" THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES".

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



कुमारी शरिता



06-07-2023, 14:07

सं 1
No. 1

उत्तर प्रदेश सरकार
GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग
DEPARTMENT OF MEDICAL AND HEALTH
जिला महिला चिकित्सालय बलिया
DISTRICT MAHILA HOSPITAL BALLIA

प्रपत्र-5
FORM-5

जन्म प्रमाण-पत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12, 17 तथा उत्तर प्रदेश जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 2002 के नियम 8-13 के अंतर्गत जारी किया गया)
(ISSUED UNDER SECTION 12, 17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8-13 OF THE UTTAR PRADESH REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002)

यह प्रमाणित किया जाता है निम्नलिखित सूचना जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि जिला महिला चिकित्सालय बलिया तहसील बलिया जिला बलिया राज्य संघ प्रदेश उत्तर प्रदेश, भारत 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 DISTRICT MAHILA HOSPITAL BALLIA OF TAHSIL/BLOCK BALLIA OF DISTRICT BALLIA OF STATE/UNION TERRITORY UTTAR PRADESH, INDIA.

नाम / NAME: RAJ

लिंग / SEX: पुरुष, MALE

जन्म तिथि / DATE OF BIRTH:
26-05-2022जन्म स्थान / PLACE OF BIRTH:
HOUSEमाता का नाम / NAME OF MOTHER:
SARITAपिता का नाम / NAME OF FATHER:
LATE YOGESH KUMAR

आधार नंबर / MOTHER'S AADHAAR NO:

आधार नंबर / FATHER'S AADHAAR NO:

बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:
SIWAN KALAN, SIWAN KALAN, NAVANAGAR, SIKANDARPUR, BALLIA, UTTAR PRADESH, 277303

माता-पिता के स्थायी पता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:
SIWAN KALAN, SIWAN KALAN, NAVANAGAR, SIKANDARPUR, BALLIA, UTTAR PRADESH, 277303

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NUMBER:
B-2023-09-90347-009869

पंजीकरण तारीख / DATE OF REGISTRATION:
04-07-2023

टिप्पणी / REMARKS (IF ANY):

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:
04-07-2023

जारी करने वाला प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY:

रजिस्ट्रार/जन्म एवं मृत्यु
REGISTRAR/BIRTH & DEATH
जिला महिला चिकित्सालय बलिया
DISTRICT MAHILA HOSPITAL BALLIA

UPDATED ON:
04-07-2023 05:52:42



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE"
THE GOVT OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1-12-2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES

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



कुमारी स्मरिता



OK

सामान्य प्रयोग किए जाने वाले संक्षेप / GENERALLY USED ABBREVIATIONS

a/c = Account/खाता	Csh = Cash/कश	Pos = Point of Sale/बंदर ऑफ सेल
adj = Adjustment/समायोजन	dep = Deposit/अवत	Pr = Principal/मूलधन
Amt = Amount/रकम	Dft = Draft/ड्राफ्ट	proc = Processing Charge/प्रक्रिया प्रभार
Ar = Arrear/पछासी	dish/dsh = Dishonor/असवीकृत	rd = Recurring Deposit/अवधि अवत
bal = Balance/बैल	DR = Debit/क्रेडिट	ret/rtn = Return/क्रेडिट
Capn = Capitalisation/पूर्णाकरण	DOB = Date of Birth/जन्म तिथि	Rnd = Round off/पूर्णांकित
Chg/ch = Charge/प्रभार	eft = Electronic Fund Transfer/इलेक्ट्रॉनिक फंड ट्रांसफर	sb = Savings Bank/बचत बैंक
Chq = Cheque/चेक	Inop = Inoperative/निष्क्रिय	SC = Short Credit/सॉर्ट क्रेडिट
CIF = Customer Information File/ग्राहक सूचना फाइल	ins = Insurance/बीमा	SI/So/SORD = Standing Instruction/स्थायी निर्देश
Clos = Closure/समाप्ति	Int / In = interest/प्रभार	S/D/W/H/o = Son/Daughter/Wife/Husband of/पुत्र/पुत्री/पत्नी/पति
Coll = Collection/संग्रहण	lon/loan/समान	tr/trf/xfer = Transfer/अंतरण
Comm. = Commission/कमीशन	min = Minimum/न्यूनतम	txn = Transaction/लेनदेन
COB/CORR = Correction/संशोधन	os = Outstanding/बकायारकम	Wdl = Withdrawal/अहरण
CR = Credit/क्रेडिट	P&T = Postal Charges/डाक प्रभार	



भारतीय स्टेट बैंक
STATE BANK OF INDIA

Branch: SIKANDARPUR (DIST. BALLIA) Code: 2615
SBI SIKANDARPUR

Email: sbi.02615@sbi.co.in
Phone No.: 270228
IFSC: SBIN0002615

Buss. Hrs: 10:00:00-16:00:00
MICR: 277002514

Account No.: 91254907330
Branch: SIKANDARPUR (DIST. BALLIA)
Type: REGULAR SAVINGS BANK ACCOUNT
Address: C/O: Yogesh

MOP: SINGLE
A/c Opening Dt: 25/07/2023
Nom Reg No: 0000000421824561
Customer's PAN:
Date of Issue: 25/07/2023
FIRST

Account No.:
1
B. (If Minor):
Number

Siwan Kala

कुमारी सरिता



Account Holder



सामान्यतः प्रयोग किए जाने वाले संक्षेपण / GENERALLY USED ABBREVIATIONS

a/c = Account/खाता	Csh = Cash/नकद	Pos = Point of Sale/बिंदु जहाँ बिल
adj = Adjustment/समायोजन	dep = Deposit/जमा	Pr = Principal/मूलधन
Amt = Amount/रकम	Dft = Draft/ड्राफ्ट	proc = Processing Charge/प्रक्रिया प्रभार
Ar = Arrear/वकाफत	dish/dsh = Dishonor/अस्वीकृत	rd = Recurring Deposit/आवर्ती जमा
bal = Balance/बैल	DR = Debit/ऋण	ret/rtn = Return/वापसी
Capn = Capitalisation/पूंजीकरण	DOB = Date of Birth/जन्म तिथि	Rnd = Round off/गुणन
Chg/ch = Charge/प्रभार	eft = Electronic Fund Transfer/इलेक्ट्रॉनिक फंड ट्रांसफर	sb = Savings Bank/बचत बैंक
Chq = Cheque/चेक	Inop = Inoperative/निष्क्रिय	SC = Short Credit/कॉर्ट क्रेडिट
CIF = Customer Information File/ग्राहक सूचना फाइल	Ins = Insurance/बीमा	SI/So/SORD = Standing instructio
Clos = Closure/बंदी	Int / In = interest/अवकाश	S/D/W/H/o = Son/Daughter/Wife
Coll = Collection/संग्रहण	Ion/loan/क्या	tr/trf/xfer = Transfer/अंतरण
Comm. = Commission/कमीशन	min = Minimum/न्यूनतम	txn = Transaction/लेनदेन
COR/CORR = Correction/संशोधन	os = Outstanding/वकाफत	Wdl = Withdrawal/काढाव
CR = Credit/जमा	P&T = Postal Charges/सक प्रभार	+MOD bal = Total balance (SB+linked MOD a/c)/कुल जमा बैल (बचत बैंक + लिंक्ड मॉड अ/c)



भारतीय स्टेट बैंक
STATE BANK OF INDIA

Branch: SIKANDARPUR (DIST. BALLIA)
SBI SIKANDARPUR

Code: 2615

Email: sbi.02615@sbi.co.in

Phone No: 270228
IFSC: SBIN0002615

BUSS: Mon, 10:00:00-16:00:00
NCR: 277002514

Name: YURAJ UNG KUMARI SARITA
D/H/o : YOGESH
IF Number : 91256280329
Account No.: 42117970929
Ac Type : SAVINGS BANK ACCOUNT
Address : VILL PO SIWAN KALA

MOP: SINGLE
A/c Opening Dt: 27/07/2023
Nom Reg No:
Customer's PAN:
Date of Issue: 02/08/2023
FIRST

SIKANDARPUR

Phone No. :
mail :
D.O.B. (If Minor): 16/10/2021

(Signature)
BRANCH MANAGER

कुमारी सरिता

Account No.



GENERAL INSTRUCTIONS / GENERAL INSTRUCTIONS

a/c = Account/खाता
 adj = Adjustment/समायोजन
 Amt = Amount/रशि
 Ar = Arrear/आवक्यवधि
 bal = Balance/बल
 Capn = Capitalisation/पूजीकरण
 Chg/ch = Charge/प्रभार
 Chq = Cheque/चेक
 CIF = Customer Information File/ग्राहक सूचना फाइल
 Clos = Closure/समापन
 Coll = Collection/संग्रहण
 Comm = Commission/कमीशन
 COR/CORR = Correction/संशोधन
 CR = Credit/क्रेडिट

Csh = Cash/कैश
 dep = Deposit/वसूली
 Dft = Draft/ड्राफ्ट
 dish/dsh = Dishonor/असवीकृत
 DR = Debit/देबिट
 DOB = Date of Birth/जन्म तारीख
 eft = Electronic Fund Transfer/इलेक्ट्रॉनिक फंड ट्रांसफर
 Inop = Inoperative/निष्क्रिय
 Ins = Insurance/बीमा
 Int / In = Interest/ब्याज
 Ion/loan/क्या
 min = Minimum/न्यूनतम
 os = Outstanding/अवकाशवधि
 P&T = Postal Charges/डाक प्रभार

Pos = Point of Sale/सॉफ्ट ऑफ सेल
 Pr = Principal/मूलधन
 proc = Processing Charge/प्रक्रिया प्रभार
 rd = Recurring Deposit/अवकाश वसूली
 rat/rtn = Return/वापसी
 Rnd = Round off/गुणवित्त
 sb = Savings Bank/संचय बैंक
 SC = Short Credit/सॉर्ट क्रेडिट
 SI/So/SORD = Standing Instruction/संस्थापित निर्देश
 S/D/W/H/o = Son/Daughter/Wife/Husband of/पुत्र/पुत्री/पत्नी/पति
 tr/trf/xfer = Transfer/अंतरण
 txn = Transaction/संश्लेषण
 Wdl = Withdrawal/अवहरण
 *MOD bal = Total balance (SB+linked MOD a/c)/कुल बल (बचत बैंक + जुड़वाँ खाते)



भारतीय स्टेट बैंक
 STATE BANK OF INDIA

Branch: SIKANDARPUR (DIST. BALLIA)
 SBI SIKANDARPUR

Code: 2615

Email: sbi.02615@sbi.co.in
 Phone No.: 270228
 IFSC: SBIN0002615

Bus: Hrs: 10:00:00-16:00:00
 MICR: 277002514

Name: Mr. RAJ
 S/D/H/o : YOGESH
 CIF Number : 91261990365
 Account No.: 42138379294
 A/c Type : SAVINGS BANK ACCOUNT
 Address : VILL PO SIWAN KALA

MOP: NAT GUARD OF MINOR
 A/c Opening Dt: 02/08/2023
 Nom Reg No:
 Customer's PAN:
 Date of Issue: 03/08/2023
 FIRST

SIKANDARPUR

Phone No. :
 Email :
 D.O.B. (If Minor): 26/05/2022
 PPO Number :



कुमारी अनिता

