महाराष्ट्र शासन - सार्वजनिक आरोग्य विभाग
राज्य आरोग्य माहिती व जीवनविषयक आकडेवारी कार्यालय
डॉ. नायडू रुग्णालय आवार, केनेडी रोड, पुणे-४११००१.

उपसंचालक आरोग्य सेवा (आमाजीआ)
तथा निबंधक विवाह मंडळ व विवाह
(विभागस्तरीय समन्वय)
महाराष्ट्र राज्य, पुणे

कार्यालय ☎ :- ०२० - २६०५९५३०
मा.सं. विभाग ☎:- ०२० - २६०५८६१०
फॅक्स क्रमांक :- ०२० - २६०५८२९२
ई-मेल :- mahvivah@gmail.com

परिपत्रक क्रं. क्र.आमाजिआ/कक्ष-८२/वि.नों/प्रमाणपत्र/1138-1207/१७.

दिनांक -१८/०१/२०१७. 19-1-2017

प्रति,

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद .... (सर्व)

आरोग्य अधिकारी
महानगर पालिका, ... (सर्व)

कार्यकारी आरोग्य अधिकारी
बृहन्मुंबई महानगर पालिका, मुंबई

विषय : महाराष्ट्र विवाह मंडळाचे विनियमन आणि विवाह नोंदणी अधिनियम,१९९८
विवाह प्रमाणपत्राची दुसरी प्रत सादर करणेबाबत.

संदर्भ : या कार्यालयाचे पत्र क्रं.आमाजिआ/कक्ष-८२/वि.नों.मासिक.अहवाल/११९५४-१२०५४/१६, दिनांक २४/१०/२०१६.

महाराष्ट्र राज्यात धार्मिक पध्दतीने संपन्न झालेल्या विवाह नोंदणीचे काम महाराष्ट्र विवाह मंडळाचे विनियमन आणि विवाह नोंदणी अधिनियम,१९९८ अन्वये स्थानिक निबंधक, विवाह मंडळ व विवाह नोंदणी यांचे मार्फत केल्या जाते. महाराष्ट्र विवाह मंडळाचे विनियमन आणि विवाह नोंदणी अधिनियम,१९९८ मधील वैधानिक तरतूदीनूसार **कलम १६** अन्वये "विवाह निबंधकाने विवाह नोंदणी प्रमाणपत्राची दुसरी प्रत महानिबंधकाकडे पाठविणे बंधनकारक आहे".या अधिनियमाची अंमलबजावणी उपसंचालक आरोग्य सेवा (आमाजिआ), पुणे या कार्यालयाकडून केली जाते. त्यामूळे प्रत्येक विवाह निबंधकाने विवाह नोंदणी प्रमाणपत्राची दुसरी प्रत या कार्यालयाकडे पाठविणे आवश्यक आहे. तथापि आपल्या कार्यक्षेत्रातील सर्व ग्रामिण व शहरी भागातील विवाह निबंधकाकडुन विवाह निबंधकाकडुन विवाह नोंदणी प्रमाणपत्राची दुसरी प्रत या कार्यालयास सादर केल्या जात नाही पाठविणे आवश्यक आहे.

प्रत्येक विवाह निबंधकांनी विवाह नोंदणीची प्रक्रिया पुर्ण केल्यानंतर विवाह नोंदणी प्रमाणपत्राच्या तीन मुळ प्रती सोबत जोडलेल्या नमून्यात तयार करुन, एक प्रत पक्षकार (वधू-वर) यांना दयावी, दुसरी प्रत विवाह निबंधकांने स्वतः च्या कार्यालयास ठेवावी व तिसरी प्रत या कार्यालयाकडे सादर करावी.

तेव्हा आपणास विनंती की, आपल्या कार्यक्षेत्रातील सर्व विवाह निबंधकांना विवाह प्रमाणपत्राची एक प्रत या कार्यालयाकडे दरमहा न चुकता सादर करण्याच्या सुचना आपल्या स्तरावरुन देण्यात याव्यात. आपण केलेल्या कार्यवाहीचा अहवाल या कार्यालयास सादर करावा.

19/1/17

उपसंचालक आरोग्य सेवा (आमाजिआ) तथा
निबंधक, विवाह मंडळ व विवाह नोंदणी
(विभागस्तरीय समन्वय),
महाराष्ट्र राज्य, पुणे

प्रत सादर :

मा. अपर मुख्य सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई.

मा. आयुक्त आरोग्य सेवा तथा अभियान संचालक रा.आ.अ. महाराष्ट्र राज्य, मुंबई

मा. संचालक, आरोग्य सेवा तथा निबंधक, विवाह मंडळ व विवाह नोंदणी (राज्यस्तर), महाराष्ट्र राज्य, मुंबई.

प्रत सस्नेह : उपसंचालक आरोग्य सेवा, आरोग्य मंडळ, ... (सर्व)

२/ त्यांना विनंती की त्यांनी त्यांचे मंडळातील सर्व जिल्हयांची विवाह नोंदणी पत्राची प्रत या कार्यालयांस सादर केल्या जाईल, यासाठी पाठपुरावा करावा.

वराचा फोटो

सत्यमेव जयते

वधुचा फोटो

महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

विवाह नोंदणी कार्यालय ....

Marriage Registion Office..

तालुका.................... जिल्हा ...., महाराष्ट्र, भारत

Taluka .... District ...., Maharashtra, India

---

नमुना-'इ'/Form 'E'

विवाह नोंदणीचे प्रमाणपत्र

CERTIFICATE OF REGISTRATION OF MARRIAGE

[पहा कलम ६(१) आणि नियम ५/See Section 6(1) and Rule 5]

प्रमाणित करण्यात येते की, पतीचे नांव ....
आधार क्र. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] राहणार : ....
.... आणि पत्नीचे नांव :...
आधार क्र. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] राहणार :....................................
.............................यांचा विवाह दिनांक ..../..../२०.....रोजी ....
.... (ठिकाणी) येथे विधी संपन्न झाला. त्याची महाराष्ट्र विवाह मंडळाचे विनियमन आणि विवाह नोंदणी अधिनियम, १९९८ अन्वये ठेवण्यात आलेल्या नोंदवही च्या खंड क्रमांक ..... च्या अनुक्रमांक .... वर दिनांक...../...../२०.... रोजी माझ्याकडून नोंदणी करण्यात आली आहे.

Certified that Marriage between, Husband's name: ....
UID No. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Residing at...
.... and Wife's name...
UID No. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Residing at ....
....Solemnized on ....../....../20...... at
....(place) is Registered by me on ...../..... /20.....
at Serial No: .... of Volume .... of register of Marriages maintained under the Maharashtra Regulation of Marriage Bureaus and Registration of Marriages Act,1998.

Place: ....
Date : ....../....../20......

SEAL

Signature
Registrar of Marriages
Name of Marriage Office,
....