

सूचना देने पर द्वारा भरा जायेगा

1. मृत्यु का दिनांक (सही दिनांक, मास व वर्ष लिखें).....
2. (क) मृतक का नाम (पूरा पता)
- (ख) मृतक का स्वार्थ निवासी का पता

3. मृतक के पिता/पति का नाम :

4. मृतक की माता का नाम:.....

5. मृतक का शिना (पुरुष/स्त्री)

6. मृतक की आयु (यदि मृतक एक वर्ष से अधिक का हो तो पूर्ण वर्ष या एक वर्ष का मास का हो तो मास व एवं यदि मास से कम हो तो पूर्ण किये जाने दिनों में).....

7. मृत्यु का स्थान (सही निशान लगायें)

1. अस्पताल /संस्था नाम :

2. घर : पता

3. अन्य स्थान :

8. जन्म के समय माता/पिता का नाम :

9. सूचना देने वाले का नाम :

पता :

दिनांक सूचना देने वाले के हस्ताक्षर

निबन्धक द्वारा भरा जाना है

पंजीकरण संख्या पंजीकरण का दिनांक

पंजीकरण ईकाई :

शहर/ग्राम का नाम :

जनपद :

निबन्धक के हस्ताक्षर

सूचना देने पर द्वारा भरा जायेगा

1 0. ग्राम या शहर का नाम जहाँ मृतक का निवास हो:

(क) नाम/शहर ग्राम :

(ख) क्या शहर अथवा ग्राम है (सही वर निशान लगायें)

1. शहर 2. ग्राम :

(ग) जनपद का नाम :

(घ) प्रदेश का नाम :

1 1. परिवार का वर्ग (सही का निशान लगायें)

1. हिन्दू 2. ईसाई 3. मुसलमान 4. सिक्ख 5. अन्य

1 2. मृतक का व्यवसाय (यदि कोई हो अथवा शून्य लिखें)

1 3. मृत्यु पूर्व किस प्रकार की चिकित्साय युधिमा मिली

(सही का निशान लगायें)

1. संस्थागत 2. संस्था के अतिरिक्त सेवा

2. कोई चिकित्सा सेवा नहीं :

निबन्धक द्वारा भरा जाना है

नाम : कोड

जनपद :

तहसील :

शहर/गाँव :

पंजीकरण ईकाई का नाम :

सूचना देने पर द्वारा भरा जायेगा

1 4. क्या मृत्यु का कारण शिथिलस्कीय प्रमाणित है।

1. हाँ 2. नहीं

1 5. क्षीमाशी का नाम अथवा मृत्यु का वारंशिक कारण :

1 6. यदि मृतक महिला है तो स्पष्ट करें कि क्याय मृत्यु प्रसव के समय या गर्भपत के 6 घण्टे बाद हुई

1. हाँ 2. नहीं

1 7. यदि दुष्प्रमाण का ज्ञादि था तो कितने वर्षों से:

1 8. यदि आदतन किसी प्रकार चम्बाकू पकते हो तो पिछले

कितने वर्षों से :

1 9. यदि आदतन चुपारी, किसी प्रकार का पान मसाला आदि का सेवन

करते थे :

2 0. क्या शराब पीने के आदी थे. (पिछले कितने वर्षों से)

पंजीकरण संख्या दिनांक

मृत्यु की तिथि (वर्ष/मास/दिन/घण्टे)

आयु: (वर्ष/मास/दिन/घण्टे)

शिना : (पुरुष/महिला)

मृत्यु का स्थान :

1. अस्पताल/संस्था 2. घर 3. शहर 4. अन्य स्थान 5. घर 6. अन्य स्थान निबन्धक के हस्ताक्षर