

मृत्यु रिपोर्ट

रजिस्ट्रीकरण
यूनिट

ग्राम / नगरपालिका / तालुक / तहसील / प्रखण्ड / थाना / जिला

१. मृत्यु की तारीख

२. मृत व्यक्ति का पुरा नाम

३. पिता / पति का नाम

४. मृत्यु का स्थान

५. उम्र

६. लिंग पुरुष / स्त्री

७. वैवाहिक स्थिति

८. पेशा

९. धर्म

१०. राष्ट्रीयता

११. स्थायी पता

१२. मृत्यु का कारण

१३. क्या चिकित्सक ने पमाणित किया है ?
हां या नहीं

१४. यदि कोई चिकित्सा परिचर्चा
की गई तो उसका प्रकार

१५. सूचना देनेवाले का नाम पता

स्थान

तारीख

सूचना देनेवाले का हस्ताक्षर या
बाँये अंगुठे का निशान

टिप्पणी - अगर व्यक्ति कोई काम नहीं करता हो तो पेशा के स्तर में शून्य लिखित करें !

मृत्यु
स्थानीय जाँच प्रतिवेदन

अदल का नाम.....

आवेदन का नाम.....

आज दिनांकको मृतक का नामपिता/पति का

नाम.....की मृत्यु का स्थानीय जाँच मोहल्ला/वार्ड संख्या

में उपस्थित पड़ोसियों से पूछ-ताछ के आधार पर की गयी । जाँच के क्रम में निम्नांकित पड़ोसियों के

द्वारा बताया गया कि मृतक का नाम.....पिता/पति का नाम

.....की मृत्यु तिथि.....एवं मृत्यु

स्थान.....है । अपना

बयान देने के पश्चात् उपस्थित पड़ोसियों द्वारा अपना हस्ताक्षर बनाया गया जो निम्नवत है-

क्र०	गवाह का नाम	पिता/ पति का नाम	ग्राम/वार्ड संख्या	मो० नं०	हस्ताक्षर
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					

नोट :- मृतक के मृत्यु की तिथि एवं स्थान आवेदन के साथ संलग्न कागजातों एवं पड़ोसियों से पूछताछ पर आधारित है ।

जाँच प्रतिवेदन कार्रवाई हेतु अग्रसारित ।

जाँचकर्ता का हस्ताक्षर

जाँचकर्ता का नाम - परशुराम सिंह

जाँचकर्ता का पदनाम - सहायक सांख्यिक पदाधिकारी धनबाद ।

जाँच की तिथि.....

मृत्यु-जाँच प्रतिवेदन

1. जाँचकर्ता का नाम :- मुलीन मराण्डी
2. पदनाम :- सहायक सांख्यिकी पदाधिकारी
3. मृतक का नाम :-
4. मृत्यु का स्थान :-
5. मृत्यु की तिथि :-
6. दो स्थानीय गवाह का नाम एवं हस्ताक्षर :-

क्र० सं०	नाम	पिता का नाम	मृतक से संबंध	पूरा पता	हस्ताक्षर

7. जाँचकर्ता का मतव्य : स्थानीय जाँच एवं आवेदन के साथ संलग्न कागजात के आधार पर घटना, स्थान एवं तिथि की जाँच की गयी। प्रतिवेदित आवेदन में मृत्यु स्थल धनबाद नगर निगम, धनबाद अंचल के अन्तर्गत पड़ता है। आवेदक के कथनानुसार पूर्व में मृत्यु निबंधन नहीं हुआ है इसलिए जन्म/मृत्यु अधिनियम 1969 की धारा 13(3) के अन्तर्गत विलम्बित मृत्यु निबंधन की स्वीकृति दी जा सकती है।

जाँचकर्ता का हस्ताक्षर

आवेदन के साथ साक्ष्य के रूप संलग्न कागजात

1. मृतक का आधार कार्ड अथवा वोटर कार्ड या संबंधित अन्य दस्तावेज साक्ष्य
2. आवेदक एवं माता, पिता का आधार कार्ड
3. वार्ड पार्षद का अनुशंसा पत्र
4. दो निष्पक्ष एवं स्थानीय गवाह का मृत्यु स्थान एवं मृत्यु तिथि से संबंधित अनुशंसित एवं हस्ताक्षरित आधार कार्ड।
5. दाह संस्कार (शमसान घाट) का प्रमाण पत्र जिसमें मृत्यु तिथि अंकित हो।
6. अस्पताल से निर्गत मृत्यु-प्रमाण पत्र (Brought Dead Certificate) को छाया प्रति यदि मृत्यु अस्पताल के बाहर हुआ हो तो)।
7. मृत्यु यदि रोड दुर्घटना में हुआ हो तो F.I.R. Copy and Postmortem Report की छायाप्रति
8. शपथ पत्र
9. मृत्यु रिपोर्ट प्रपत्र
10. सेविका से अनुशंसित प्रमाण पत्र

Before the Notary Public, Dhanbad

AFFIDAVIT

Age about year S/o,W/o,D/o

By faith by occupation

Permanent residents of P.O

P.S. Dist. State

at Present resident of P.O

P.S. Dist. State

do here by declare as follows on solemnly affirmation :-

1. That, Shree/Smt/Kumari is my son/daughter
Nephew was born/died at Vill..... P.O.....
P.S. Dist. State

2. That, date of birth/Death of my son/Daughter/Nephew Sri
..... is
(.....)

3. That, the date of birth/Death of the said Son/Daughter/Nephew as given
above is correct and genuine according my family record.

4. That, no registration of birth/death has been done any at other place.

5. That, I am swearing this affidavit for producing it before the competent
authority or the needful and I will be liable to is prosecuted if any
information given above is found false.

Verification

Solemnly affirmed before me by the
deponent, who is dully identified by
Sri.....
Advocate, Dhanbad

The statements made above are true to
the best of my knowledge and belief. I
sign, this verification at Dhanbad
on.....

.....
(Signature of Deponent)
Identified by

Notary Public, Dhanbad

Advocate, Dhanbad

आवेदन पत्र

सेवा में
रजिस्ट्रार
जन्म एवं मृत्यु

विषय :- मृत्यु प्रमाण पत्र निर्गत करने के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषय के संबंध में कहना है कि मुझे अपने का मृत्यु का प्रमाण पत्र की आवश्यकता है। पूर्व में मेरे द्वारा प्रमाण पत्र नहीं लिया गया है।

अतः श्रीमान से अनुरोध है कि मुझे मृत्यु प्रमाण पत्र निम्नलिखित विवरणों के अनुसार उपलब्ध कराने की कृपा की जाये।

1. मृत्यु की तारीख :-
2. मृतक का नाम (ENGLISH) :-
(साफ-साफ बड़े अक्षरों में)
3. आधार नंबर :-
4. लिंग :-
5. पति/पिता का नाम (ENGLISH) :-
(साफ-साफ बड़े अक्षरों में)
आधार नं० :-
6. पत्नी का नाम (ENGLISH) :-
(साफ-साफ बड़े अक्षरों में)
आधार नं० :-
7. माता का नाम (ENGLISH) :-
(साफ-साफ बड़े अक्षरों में)
आधार नं० :-
8. मृत्यु का स्थान (ENGLISH) :-
9. वर्तमान पता (ENGLISH) :-
.....
.....
.....
10. स्थायी पता (ENGLISH) :-
.....
.....
.....
11. E-mail :-
12. Contact No :-

नोट :- मृतक का वोटर कार्ड की छायाप्रति के साथ जमा करें।

हस्ताक्षर

कार्यालय

धनबाद नगर निगम धनबाद अंचल ।

-: स्व घोषणा पत्र/Self Assessment Form :-

मैं..... पिता/पति

..... पता

..... का निवासी हूँ। मैं अपने

पिता/माता/भाई/बहन/पुत्र/पुत्री

का जन्म/ मृत्यु दिनांक को जन्म/मृत्यु स्थान.....

..... में

हुआ था। मैं अपने पिता/माता/भाई/बहन/पुत्र/पुत्री का जन्म/मृत्यु

प्रमाण पत्र के लिए धनबाद नगर निगम, अंचल धनबाद में दिनांक

को आवेदन दे रहा हूँ। यदि मेरे द्वारा दिया गया कोई भी दस्तावेज

गलत/जाली पाया जाता है तो नगर निगम स्वतंत्र रूप से मेरे उपर कड़ी

कार्रवाई कर सकती है एवं मैं दण्ड का भागीदार रहूँगा/रहूँगी तथा

रजिस्ट्रार द्वारा निबंधन को रद्द करने की कार्रवाई पर भी मुझे कोई आपत्ति

नहीं होगी।

घोषणाकर्ता का पूर्ण हस्ताक्षर

नाम—.....

पता —.....

मो० न०—.....

आधार न०—.....

आवेदक का हस्ताक्षर