



सत्यमेव जयते

सूचना देने वाले द्वारा भरा जायेगा / To be filled by the informant

1. मृत्यु का दिनांक (सही दिवस, मास व वर्ष लिखें) / Date of Birth :

(Enter the exact day, month and year)

2. मृतक का नाम / Name of the Deceased

मृतक की यूआईडीओ सं० (यदि हो) / UID No. of Deceased (if any):

.....

3. लिंग: (महिला/पुरुष अंकित करें) Sex: "male" "female"

4. माता का नाम / Name of Mother:

माता का यूआईडीओ सं० (यदि हो) / UID No. of Mother (if any)

.....

5. पिता का नाम / Name of Father:

पिता का यूआईडीओ सं० (यदि हो) / UID No. of Father (if any)

.....

5. क. पति/पत्नी का नाम / Name of husband/wife

पति/पत्नी का यूआईडीओ सं० (यदि हो) / UID No. of husband/wife (if any)

.....

6. मृतक की आयु (यदि मृतक एक वर्ष से अधिक का हो तो पूर्ण वर्ष या एक

वर्ष से कम माह का हो तो माह में एवं यदि माह से कम हो तो पूर्ण किये गये

दिनों में) / Age of the deceased: (if the deceased was over 1 year

of age, give age in completed years. If the deceased was below

1 year of age, give age in months, and if below 1 months give

again complete number of days, and if below one day,

in hours)

7. मृतक का मृत्यु के समय का पता / Address of the deceased at the time of

death:

8. मृतक का स्थायी का पता / Permanent Address of the deceased:

.....

9. मृतक का स्थान (सही का निशान लगायें) / Place of Birth: (Tick is appropriate Entry)

(1) अस्पताल/संस्था का नाम / Hospital / Institution Name:

.....

(2) घर / House पता / Address

(3) अन्य स्थान / Other Place

.....

10. सूचना देने वाले का नाम / Informant's Name:

पता / Address

.....

दिनांक / Date

सूचना देने वाले के हस्ताक्षर / Signature of the informant

.....

निबन्धक द्वारा भरा जाना है / To be filled by Registrar

पंजीकरण संख्या / Registration No.

पंजीकरण दिनांक / Registration Date

पंजीकरण इकाई / Registration Unit

शहर/ग्राम / Town / Village

जनपद / District:

निबन्धक के हस्ताक्षर / Signature of the Registrar

.....



उत्तराखण्ड शासन



सत्यमेव जयते



सूचना देने वाले द्वारा भरा जायेगा / To be filled by the informant

11. ग्राम या शहर का नाम जहां मृतक का निवास हो (वो जगह जहां मृतक

वास्तव में रहता था। यह जगह जहां पर मृत्यु हुई है उससे अलग हो सकती है।

घर का पता दर्ज किये जाने की आवश्यकता नहीं है) / Town or village of

Residence of the deceased: (Place where the deceased

actually lives. This can be different from the place where the death

occurred. The house address is not required to be entered.)

(क) नाम शहर/ग्राम / Name of Town/Village

.....

(ख) क्या शहर अथवा ग्राम है (सही का निशान लगायें) Is it a town or

village (Tick the appropriate entry below)

(1) शहर/Town (2) ग्राम/ Village

(ग) जनपद का नाम (Name of District)

(घ) प्रदेश का नाम (Name of State)

(12) परिवार का धर्म (सही का निशान लगायें) / Religion of the Family

(Tick the appropriate entry)

(1) हिन्दू (2) ईसाई (3) मुसलमान (4) सिक्ख (5) अन्य

Hindu Christian Muslim Sikh Other

(13) मृतक का व्यवसाय (यदि व्यवसाय न हो तो 'शून्य' लिखें) /

Occupation of the deceased (if no occupation write "Nil")

.....

(14) मृत्यु पूर्व किस प्रकार की चिकित्सकीय सुविधा मिली (सही का

निशान लगायें) / type of medical attention received before

death (Tick the appropriate entry)

1. संस्थागत / Institutional

2. संस्था के अतिरिक्त / Other than institution

3. कोई चिकित्सा सेवा नहीं / No medical attention

.....

पंजीकरण संख्या / Reg. No:

मृत्यु का दिनांक / Date of Birth:

लिंग / Sex: 1. पुरुष / Male 2. महिला / Female

मृत्यु का स्थान / Place of Birth:

(1) अस्पताल/ संस्था Hospital / Institution

(2) घर House (3) अन्य स्थान Other

निबन्धक के हस्ताक्षर / Signature of the Registrar

.....

पंजीकरण संख्या / Reg. No:

मृत्यु का दिनांक / Date of Birth:

लिंग / Sex: 1. पुरुष / Male 2. महिला / Female

मृत्यु का स्थान / Place of Birth:

(1) अस्पताल/ संस्था Hospital / Institution

(2) घर House (3) अन्य स्थान Other

निबन्धक के हस्ताक्षर / Signature of the Registrar

.....

पंजीकरण संख्या / Reg. No:

मृत्यु का दिनांक / Date of Birth:

लिंग / Sex: 1. पुरुष / Male 2. महिला / Female

मृत्यु का स्थान / Place of Birth: