

प्रपत्र संख्या 8

(नियम 12 देखें)

मृत्यु रजिस्टर

प्रारूप संख्या :2 मृत्यु रिपोर्ट विधिक सूचना

यह भाग मृत्यु रजिस्टर के साथ जोड़ा जाए

इतिला देने वाले द्वारा भेजा जाए		
1	मृत्यु की तारीख :(सही दिन,मास और वर्ष लिखें )जिस दिन शिशु का मृत्यु हुई,जैसे की 01-01-2000	
2	मृतक का नाम : (पूरा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है )	
3	पिता/पति का नाम : (पूरा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है )	
4	मृतक का लिंग :("पुरुष या स्त्री"लिखें )संक्षेपाक्षरो का प्रयोग न करें!	
5	मृतक की आयु(यदि मृतक पूरे किए वर्षों मे एक वर्ष की आयु से ऊपर या ,यदि मृतक एक वर्ष की आयु से नीचे या ,तो महीनों मे आयु दे और यदि एक मास से नीचे वा तो पूरे किए दिनों की संख्या दें ,और यदि एक दिन से कम हो ,तो घंटो मे दें !)	
6	स्थाई पता	
7	मृत्यु का स्थान (निम्न समुचित प्रविष्ट 1,2 या 3 को निशान लगाएं और हस्पताल /संस्था को नाम दें वा घर का पता जहाँ मृत्यु हुई! यदि किसी अन्य स्थान मे हुई है तो अवस्थान (लोकेशन)दें ) 1.हस्पताल /संस्था 2.घर 3.अन्य स्थान	नाम : पता:
8	इतिला देने वाले का नाम पता : (1 से 19 सभी स्तम्बो को पूरा करने के पश्चात इतिला देने वाले यहाँ तारीख देगा और हस्ताक्षर करेगा)	
	तारीख:	इतिला देने वाले के हस्ताक्षर या बायां अंगूठा निशान
	रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाए	
	रजिस्ट्रीकरण संख्या : रजिस्ट्रेशन इकाई : नगर /ग्राम: टिप्पणियाँ (यदि कोई हो )	रजिस्ट्रेशन तारीख : जिला:  रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर