|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **माहिती देणा-याने खालील रकाने भारावेत**1. **मृत्यूचा दिनांक ........................................................................................................**

 **दिनांक महिना वर्ष** 1. **मृताचे संपूर्ण नाव ....................................................................................................**

**मृतव्यक्तिचे आधारकार्ड क्र. (असल्यास)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **३) मृत व्यक्तिचे लिंग पुरुष स्त्री** **४) आईचे पूर्ण नाव ........................................................................................................****आईचा आधारकार्ड क्र. (असल्यास)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **५) वडिलांचे पूर्ण नाव ...................................................................................................** **वडिलांचा आधारकार्ड क्र. (असल्यास)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **५) अ) पतीचे/ पत्नीचे पूर्ण नाव ................................................................................** **पती/ पत्नीचे आधारकार्ड क्र. (असल्यास)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **६) मृत व्यक्तिचे वय ......................................................................** **(जर मृत व्यक्ति १ वर्षापेक्षा जास्त वयाची असेल तर वय पूर्ण वर्षात लिहावे जर वय १ वर्षापेक्षा**  **कमी वय असेल तर महिन्यांमध्ये वय लिहावे, जर वय १ महिन्यापेक्षा कमी असेल तर वय**  **दिवसात लिहावे व एका दिवसापेक्षा कमी असेल तर वय तासात लिहावे)** **७) मयत व्यक्तिचा म्रुत्यूसमयीचा पत्ता ........................................................................................** **..........................................................................................................................................** **८) मयत व्यक्तिचा कायमचा पत्ता .............................................................................................** **........................................................................................................................................ ..**  **९) मृत्युचा ठिकाण ...................................................................................................................** **(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती हॉस्पिटल / घर /**  **जेथे मृत्यु झाला असेल ते ठिकाण.** 1. **रुग्णालय/संस्था ..................................................................................................................**

**ब. घर ...................................................................................................................................** **(घराचा टपालाचा पत्ता )**1. **इतर ...............................................................................................................................**

**१० ) माहिती देणा-याने नाव व पत्ता .........................................................................................****दिनांक ................ माहिती देणा-याची सही / डाव्या हाताचा अंगठा**  | **माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत****११) मृत व्यक्तीचे नेहमीचे राहण्याचे ठिकाण** **(हे ठिकाण मृत्युच्या ठिकाणापेक्षा वेगळे असू शकेल. )**1. गाव/ शहराचे नाव ..........................................

ब) गाव आहे का शहर आहे  १) गाव २) शहरक) जिल्ह्याचे नाव .................................................ड) राज्याचे नाव .....................................................१२) कुटुंबाचा धर्म  १) हिंदु २) मुस्लीम ३) ख्रिश्चन ४) इतर धर्म (धर्माचे नाव लिहावे) ...................१३) मृत व्यक्तिचा व्यवसाय/ नोकरी ........................ (जर नसेल तर निरंक लिहावे)१४) मृत्युपूर्वी घेतलेल्या वैदयकिय सेवेचा प्रकार1. वैधकिय संस्था
2. या व्यतिरिक्त इतर वैदयकिय सेवा
3. वैद्यकिय सेवा मिळाली नाही.
 | **१५) मृत्युचे कारण वैद्यकीयदृष्या प्रमाणित आहे का ?** **अ) आहे ब) नाही****१६) रोगाचे नाव किंवा नेमके मृत्युचे नेमके कारण**  **............................................................** **(वैद्यकियदृष्ट्या प्रमाणित आहे किंवा नाही याच्याशी संबंधित नाही.)****१७) मृत व्यक्ती स्त्री असेल व मृत्यु गरोदरपणी,**  **प्रसुतीच्यावेळी किंवा प्रसुतीनंतर ६ आठवडयात झाला तरच रकाना माहिती भरावी.****१८) सिगारेट, बिडी किंवा तत्सम पदार्थाचे व्यसन होते का?**  **असल्यास किती वर्ष .........****१९) तंबाखु खाण्याचे व्यसन होते का ?**  **असल्यास किती वर्ष .........****२०) सुपारी किंवा पान मसाला खाण्याचे व्यसन होते का ?** **असल्यास किती वर्ष .......** **२१) दारु किंवा तत्सम उत्तेजक पदार्थाचे व्यसन होते का?** **असल्यास किती वर्ष.......** |