

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

१) मृत्यूचा दिनांक

(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)

२) अ) मृताचे संपूर्ण नाव

ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता

क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता

३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)

४) मृत व्यक्तीचे 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)

५) मृत्यूचे ठिकाण

(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/जेथे मृत्यु झाला असेल ते ठिकाण.

अ. रुग्णालय/संस्था

नांव व पत्ता

ब. घर (घराचा टपालाचा पत्ता)

क. इतर

६) माहिती देणा-याचे नाव व पत्ता

७) मृत व्यक्तीचे नेहमीचे राहण्याचे ठिकाण
(हे ठिकाण मृत्यूच्या ठिकाणापेक्षा वेगळे असू शकेल)

अ) गाव/शहराचे नाव

ब) गाव आहे का शहर आहे *

१) गाव ☐ २) शहर ☐

क) तालुक्याचे नाव

ड) जिल्ह्याचे नाव

८) राज्याचे नाव

९) कुटुंबाचा धर्म *

१) हिंदू ☐ २) मुस्लीम ☐ ३) ख्रिश्चन ☐

४) इतर धर्म

(धर्माचे नाव लिहावे)

१०) मृत व्यक्तीचा व्यवसाय/नोकरी

(जर नसेल तर निरंक लिहावे.)

१०) मृत्यूपूर्वी घेतलेल्या वैद्यकीय सेवेचा प्रकार *

१ वैद्यकीय संस्था ☐२ या व्यतिरिक्त इतर वैद्यकीय सेवा ☐३ वैद्यकीय सेवा मिळाली नाही ☐११) मृत्यूचे कारण वैद्यकीयदृष्ट्या प्रमाणित आहे का ? * अ) आहे ☐ ब) नाही ☐

१२) रोगाचे नाव किंवा मृत्यूचे नेमके कारण

(वैद्यकीय दृष्ट्या प्रमाणित आहे किंवा नाही याच्याशी संबंधित नाही)

१३) मृत व्यक्ती स्त्री असेल व मृत्यु गरोदरपणी, प्रसूतीच्यावेळी किंवा प्रसूतीनंतर ६ आठवड्यात झाला तरच या रकान्यात माहिती भरावी

१४) सिगारेट, विडी किंवा तत्सम पदार्थाचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे

१५) तंबाखू खाण्याचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे

१६) सुपारी किंवा पान मसाला खाण्याचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे

१७) दारु किंवा तत्सम उत्तेजक पदार्थाचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे

(नमूद रकाने पूर्ण भरून झाल्यावर डावीकडील स्तंभात माहिती देणा-याने सही करावी)

दिनांक

माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक

नोंदणी दिनांक

नोंदणी संस्थेचे नाव

गाव/शहर

जिल्हा

शेरा

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्षा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

ठिकाण	नाव	कोड नं. (जनगणना)
जिल्हा		
तालुका		
गाव/शहर		
नोंदणी संस्था		

नोंदणी क्रमांक

नोंदणी दिनांक

मृत्यूचा दिनांक

मृताचे वय

लिंग * १) पुरुष ☐ २) स्त्री ☐मृत्यूचे ठिकाण * अ) हॉस्पिटल ☐ ब) घर ☐क) इतर ☐

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्षा

माहि - फ २०२१ ०४

नमुना क्र. २

मृत्यु अहवाल
(नियम क्रमांक ५ पहावे)

कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

- १) मृत्यूचा दिनांक २९/१/२००४
(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)
२) अ) मृताचे संपूर्ण नाव श्री विठ्ठल भावण मेमाम
ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता मु.पो. वडेगाव
२२० ता. मंगळी मोर. जि. गोंदिया
क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता सो. -

३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे) पुरुष

४) मृत व्यक्तीचे वय ५० वर्ष
(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)

५) मृत्यूचे ठिकाण
(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/जेथे मृत्यु झाला असेल ते ठिकाण.

अ. रुग्णालय/संस्था

नांव व पत्ता

ब. घर (घराचा टपालाचा पत्ता) मु.पो. वडेगाव २२०

क. इतर

६) माहिती देणा-याचे नाव व पत्ता सो. वडेल के. विठ्ठल मेमाम

दिनांक २१/१/०४

(२००२.०२.०६)

माहिती देणा-यार्ची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक ९

नोंदणी दिनांक २१/१/०४

नोंदणी संस्थेचे नाव. गुणपेठायत

वडेगाव २२०

गाव/शहर वडेगाव/२२०

जिल्हा गोंदिया

शेरा

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी

माहे - मार्च ०४

नमुना क्र. २

मृत्यु अहवाल
(नियम क्रमांक ५ पहावे)
कायदेशीर माहिती

CRS
06/06/2024

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

- १) मृत्यूचा दिनांक २०/४/०४
(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे, उदा. १/१/२०००)
- २) अ) मृताचे संपूर्ण नाव साहेगाबाई मोदीराव राऊत
ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता
मोदीराव राऊत वडेगाव १८८
क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता
- ३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे) स्त्री
- ४) मृत व्यक्तीचे वय ७०
(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)
- ५) मृत्यूचे ठिकाण
(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/जेथे मृत्यु झाला असेल ते ठिकाण
अ. रुग्णालय/संस्था वडेगाव १८८
नांव व पत्ता
ब. घर (घराचा टपालाचा पत्ता) फुल्लो वडेगाव १८८
क. इतर
६) माहिती देणा-याचे नाव व पत्ता

दिनांक

माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती 06/06/2024

नोंदणी क्रमांक २ नोंदणी दिनांक २६/३/०४

नोंदणी संस्थेचे नाव वडेगाव २६ शा.प. का. १००

गाव/शहर वडेगाव १८८ जिल्हा गो.पि.म.

शेरा

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी.

आहे - २००४

नमुना क्र.२

मृत्यु अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहावे)

कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

- १) मृत्यूचा दिनांक ०१/५/२००४
(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)
- २) अ) मृताचे संपूर्ण नाव श्री फाल्गु भन्साराभ नवारे
ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता मु. न. पो. वडगाव
ता. अजुनी / भा. र. जि. गोंदिया
क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता श्री. रा. दु. भा. र. जि. गोंदिया
ता. अजुनी / भा. र. जि. गोंदिया
- ३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे) पुरुष
- ४) मृत व्यक्तीचे वय ६५ वर्ष
(जर मृत व्यक्ती 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)
- ५) मृत्यूचे ठिकाण वडगाव / २२०
(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/जेथे मृत्यु झाला असेल ते ठिकाण.
अ. रुग्णालय/संस्था
नांव व पत्ता
ब. घर (घराचा टपालाचा पत्ता)
क. इतर
६) माहिती देणा-याचे नाव व पत्ता श्री. वसंत फाल्गु नवारे वडगाव
ता. अजुनी / भा. र. जि. गोंदिया
सं. पो. वडगाव / २२०
दिनांक ०१/५/०४ माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक ३

नोंदणी दिनांक ०१/५/०४

नोंदणी संस्थेचे नाव. गा. पु. ०

गाव/शहर वडगाव / २२०

जिल्हा गोंदिया

शेरा

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी

सं. पो. वडगाव / २२०
अ. र. वडगाव / २२०

गजेट - २१००४

नमुना क्र.२

मृत्यु अहवाल
(नियम क्रमांक ५ पहावे)
कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

- १) मृत्यूचा दिनांक १०/५/२००४
(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)
 - २) अ) मृताचे संपूर्ण नाव श्री रामचंद्र मुळी रामटेक
ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता मु.प.० वडोदा
ता.० अजुनी / मो.० जि. गोंदिया
क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता - श्री.० लु.भा.०
मु.प.० रामटेक
 - ३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे) पुलिंग
 - ४) मृत व्यक्तीचे वय ७० वर्ष
(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)
 - ५) मृत्यूचे ठिकाण वडोदा / र.०
(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/जेथे मृत्यु झाला असेल ते ठिकाण.
अ. रुग्णालय/संस्था
नांव व पत्ता
ब. घर (घराचा टपालाचा पत्ता) मु.प.० वडोदा / र.०
क. इतर
 - ६) माहिती देणा-याचे नाव व पत्ता राहुल रामचंद्र रामटेक
वडोदा / र.०
- दिनांक १०/५/०४ माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक ४ नोंदणी दिनांक १०/५/०४
नोंदणी संस्थेचे नाव शा.० प.०
गाव/शहर वडोदा / र.० जिल्हा गोंदिया
शेरा

निबंधकाचे नाव सही व शिक्का

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी

माह जुन २००८

नमुना क्र.२

मृत्यु अहवाल
(नियम क्रमांक ५ पहावे)

कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

- १) मृत्यूचा दिनांक
(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)
- २) अ) मृताचे संपूर्ण नाव
ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता
क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता
- ३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)
- ४) मृत व्यक्तीचे 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)
- ५) मृत्यूचे ठिकाण
(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/जेथे मृत्यु झाला असेल ते ठिकाण
अ. रुग्णालय/संस्था
नांव व पत्ता
ब. घर (घराचा टपालाचा पत्ता)
क. इतर
६) माहिती देणा-याचे नाव व पत्ता

दिनांक माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक नोंदणी दिनांक
नोंदणी संस्थेचे नाव
गाव/शहर जिल्हा
शेरा
निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

मृत्यु अहवाल

नमुना क्र.२

सांख्यिकी माहिती

या भागाची माहिती कापून पुढील संकलनासाठी पं.स./न.पा./म.न.पा./कें.वोर्ड/कडे पाठविण्यात यावी.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

- ७) मृत व्यक्तीचे नेहमीचे राहण्याचे ठिकाण
(हे ठिकाण मृत्यूच्या ठिकाणापेक्षा वेगळे असू शकेल)
अ) गाव/शहराचे नाव
ब) गाव आहे का शहर आहे *
१) गाव ☐ २) शहर ☐
क) तालुक्याचे नाव
ड) जिल्ह्याचे नाव
इ) राज्याचे नाव
- ८) कुटुंबाचा धर्म *
१) हिंदू ☐ २) मुस्लीम ☐ ३) ख्रिश्चन ☐
४) इतर धर्म
(धर्माचे नाव लिहावे)
- ९) मृत व्यक्तीचा व्यवसाय/नोकरी
(जर नसेल तर निरंक लिहावे.)
- १०) मृत्यूपूर्वी घेतलेल्या वैद्यकीय सेवेचा प्रकार *
१ वैद्यकीय संस्था ☐
२ या व्यतिरिक्त इतर वैद्यकीय सेवा ☐
३ वैद्यकीय सेवा मिळाली नाही ☐
- ११) मृत्यूचे कारण वैद्यकीयदृष्ट्या प्रमाणित आहे का ? * अ) आहे ☐ ब) नाही ☐
१२) रोगाचे नाव किंवा मृत्यूचे नेमके कारण
(वैद्यकीय दृष्ट्या प्रमाणित आहे किंवा नाही याच्याशी संबंधित नाही)
१३) मृत व्यक्ती स्त्री असेल व मृत्यु गरोदरपणी, प्रसूतीच्यावेळी किंवा प्रसूतीनंतर ६ आठवड्यात झाला तरच या रकान्यात माहिती भरवी
१४) सिगारेट, विडी किंवा तत्सम पदार्थाचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे
१५) तंबाखू खाण्याचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे
१६) सुपारी किंवा पान मसाला खाण्याचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे
१७) दारु किंवा तत्सम उत्तेजक पदार्थाचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे
(नमूद रकाने पूर्ण भरून झाल्यावर डावीकडील स्तंभात माहिती देणा-याने सही करावी)

निबंधकाने भरावयाची माहिती

ठिकाण	नाव	केड नं.(जनगणना)
जिल्हा		
तालुका		
गाव/शहर		
नोंदणी संस्था		

नोंदणी क्रमांक नोंदणी दिनांक
मृत्यूचा दिनांक मृताचे वय
लिंग * १) पुरुष ☐ २) स्त्री ☐
मृत्यूचे ठिकाण * अ) हॉस्पिटल ☐ ब) घर ☐
क) इतर ☐
निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी

नमूना क्र. २

मृत्यु अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहावे)

कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहे पुढे २

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

१) मृत्यूचा दिनांक ८/१०/०८

(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)

२) अ) मृताचे संपूर्ण नाव ~~अमिताभ चमूनाबाई अठपकिश्वर खुर्ण~~

ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता ~~कु. + पं. वडगाव~~

~~ता. ० अजुनी भा. ० जि. गोंदिया~~

क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता

३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे) ~~स्त्री~~

४) मृत व्यक्तीचे वय ~~४८~~

(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)

५) मृत्यूचे ठिकाण ~~वडगाव १२२०~~

(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/जेथे मृत्यु झाला असेल ते ठिकाण

अ. रुग्णालय/संस्था

नाव व पत्ता

ब. घर (घराचा टपालाचा पत्ता)

क. इतर

६) माहिती देणा-याचे नाव व पत्ता ~~सी. पुतीराम आत्माराम खुर्ण~~

~~०१० वडगाव १२२० ता. ० अजुनी भा. ० जि. गोंदिया~~

दिनांक १२/१०/०८

माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक

५

नोंदणी दिनांक १२/१०/०८

नोंदणी संस्थेचे नाव ~~आ. ० पं. ०~~

गाव/शहर ~~वडगाव १२२०~~

जिल्हा ~~गोंदिया~~

शेरा

निबंधकाचे नाव, पदसही व शिक्का

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी ~~१० वडापत, वडगाव/रत्न~~

नमुना क्र. २

माहे जुलै २००४

मृत्यु अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहावे)

कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

१) मृत्यूचा दिनांक १५/०६/०४

(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)

२) अ) मृताचे संपूर्ण नाव ~~डी लुकाराम पेकु कुंभरे~~

ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता मु + पो. वडेगाव ता. अजिंठी मोर. जि. गोंदिया

क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता —

३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे) पुरुष

४) मृत व्यक्तीचे वय ५० वर्ष

(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)

५) मृत्यूचे ठिकाण वडेगाव रस्ते

(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/जेथे मृत्यु झाला असेल ते ठिकाण

अ. रुग्णालय/संस्था

नांव व पत्ता ~~डी लुकाराम~~

ब. घर (घराचा टपालाचा पत्ता) मु + पो. वडेगाव ता. अजिंठी मोर.

क. इतर —

६) माहिती देणा-याचे नाव व पत्ता डी जगदीश लुकाराम कुंभरे

मु + पो. वडेगाव रस्ते

दिनांक २१/०६/०४

माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक

६

नोंदणी दिनांक २१/०६/०४

नोंदणी संस्थेचे नाव गा. पो.

गाव/शहर वडेगाव रस्ते

जिल्हा गोंदिया

शेरा

निबंधकाने नोंदवही व शिक्का

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी व द्यायत, वडेगाव/रस्ते

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

१) मृत्यूचा दिनांक

(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)

२) अ) मृताचे संपूर्ण नाव

ब) मृताच्या दडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता

क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता

३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)

४) मृत व्यक्तीचे 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)

५) मृत्यूचे ठिकाण

(खाली नमूद केलेल्या अ, व किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/जिथे मृत झाला असेल ते ठिकाण

अ: रुग्णालय/संस्था

नांव व पत्ता

ब. घर (घराचा टपालाचा पत्ता)

क. इतर

६) माहिती देणा-याचे नाव व पत्ता

दिनांक

माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक

नोंदणी दिनांक

नोंदणी संस्थेचे नाव

गाव/शहर

जिल्हा

शेरा

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

७) मृत व्यक्तीचे नेहमीचे राहण्याचे ठिकाण
(हे ठिकाण मृत्यूच्या ठिकाणापेक्षा वेगळे असू शकेल)

अ) गाव/शहराचे नाव

ब) गाव आहे का शहर आहे *

१) गाव ☐ २) शहर ☐

क) तालुक्याचे नाव

ड) जिल्ह्याचे नाव

इ) राज्याचे नाव

८) कुटुंबाचा धर्म *

१) हिंदू ☐ २) मुस्लीम ☐ ३) ख्रिश्चन ☐

४) इतर धर्म

(धर्माचे नाव लिहावे)

९) मृत व्यक्तीचा व्यवसाय/नोकरी

(जर नसेल तर निरंक लिहावे.)

१०) मृत्यूपूर्वी घेतलेल्या वैद्यकीय सेवेचा प्रकार *

१ वैद्यकीय संस्था ☐२ या व्यतिरिक्त इतर वैद्यकीय सेवा ☐३ वैद्यकीय सेवा मिळाली नाही ☐११) मृत्यूचे कारण वैद्यकीयदृष्ट्या प्रमाणित आहे का ? * अ) आहे ☐ ब) नाही ☐

१२) रोगाचे नाव किंवा मृत्यूचे नेमके कारण

(वैद्यकीय दृष्ट्या प्रमाणित आहे किंवा नाही याच्याशी संबंधित नाही)

१३) मृत व्यक्ती स्त्री असेल व मृत्यु गरोदरपणी, प्रसूतीच्यावेळी किंवा प्रसूतीनंतर ६ आठवड्यात झाला तरच या रकान्यात माहिती भरावी

१४) सिगारेट, विडी किंवा तत्सम पदार्थाचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे

१५) तंबाखू खाण्याचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे

१६) सुपारी किंवा पान मसाला खाण्याचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे

१७) दारु किंवा तत्सम उत्तेजक पदार्थाचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे

(नमूद रकाने पूर्ण भरून झाल्यावर डावीकडील स्तंभात माहिती देणा-याने सही करावी)

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक

नोंदणी दिनांक

मृत्यूचा दिनांक

मृताचे वय

लिंग * १) पुरुष ☐ २) स्त्री ☐मृत्यूचे ठिकाण * अ) हॉस्पिटल ☐ ब) घर ☐क) इतर ☐

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

नमुना क्र. २

मारे-सप्टेंबर २००४

मृत्यु अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहावे)

कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

१) मृत्यूचा दिनांक १५/०८/०४

(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)

२) अ) मृताचे संपूर्ण नाव लु. भोजली भोजवान शाहरे

ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता मी भोजवान

मारोती शाहरे लु. पो. वडेगाव, रते. ता. अजिनी, ज. जोगादिया

क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता सो. भोजली ज. भोजवान

शाहरे - लु. पो. वडेगाव, रते. ता. अजिनी, ज. जोगादिया

३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)

४) मृत व्यक्तीचे वय ३ वर्षे

(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)

५) मृत्यूचे ठिकाण वडेगाव, रते.

(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती

भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/जेथे मृत्यु झाला असेल ते ठिकाण

अ. रुग्णालय/संस्था

नांव व पत्ता

ब. घर (घराचा टपालाचा पत्ता) लु. पो. वडेगाव, रते. ता. अजिनी, ज. जोगादिया

क. इतर

६) माहिती देणा-याचे नाव व पत्ता मी भोजवान मारोती शाहरे

दिनांक २६/०८/०४

अ. शाहरे
माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक ६

नोंदणी दिनांक २७/०८/०४

नोंदणी संस्थेचे नाव, लु. पो.

गाव/शहर वडेगाव, रते.

जिल्हा जोगादिया

शेरा

निबंधकाची नाव, सही व शिक्का

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी

नमुना क्र.२

मृत्यु अहवाल
(नियम क्रमांक ५ पहलवे)
कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माई झाली २००४

मृत्यु अहवाल

नमुना क्र.२

सांख्यिकी माहिती

या भागाची माहिती कापून पुढील संकलनासाठी पं.स./न.पा./म.न.पा./कें.बोर्ड/कडे पाठविण्यात यावी.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

- १) मृत्यूचा दिनांक
(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)
- २) अ) मृताचे संपूर्ण नाव
ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता
क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता
- ३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)
- ४) मृत व्यक्तीचे वय
(जर मृत व्यक्ती 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)
- ५) मृत्यूचे ठिकाण
(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/जेथे मृत्यु झाला असेल ते ठिकाण
अ) रुग्णालय/संस्था
नांव व पत्ता
ब. घर (घराचा टपालाचा पत्ता)
क. इतर
- ६) माहिती देणा-याचे नाव व पत्ता

दिनांक

माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक नोंदणी दिनांक

नोंदणी संस्थेचे नाव जिल्हा

गाव/शहर शेरा

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

- ७) मृत व्यक्तीचे नेहमीचे राहण्याचे ठिकाण
(हे ठिकाण मृत्यूच्या ठिकाणापेक्षा वेगळे असू शकेल)
अ) गाव/शहराचे नाव
ब) गाव आहे का शहर आहे *
१) गाव ☐ २) शहर ☐
क) तालुक्याचे नाव
ड) जिल्ह्याचे नाव
इ) राज्याचे नाव
- ८) कुटुंबाचा धर्म *
१) हिंदू ☐ २) मुस्लीम ☐ ३) ख्रिश्चन ☐
४) इतर धर्म
(धर्माचे नाव लिहावे)
- ९) मृत व्यक्तीचा व्यवसाय/नोकरी
(जर नसेल तर निरंक लिहावे.)
- १०) मृत्यूपूर्वी घेतलेल्या वैद्यकीय सेवेचा प्रकार *
१ वैद्यकीय संस्था ☐
२ या व्यतिरिक्त इतर वैद्यकीय सेवा ☐
३ वैद्यकीय सेवा मिळाली नाही ☐

११) मृत्यूचे कारण वैद्यकीयदृष्ट्या प्रमाणित आहे का ? * अ) आहे ☐ ब) नाही ☐

१२) रोगाचे नाव किंवा मृत्यूचे नेमके कारण

(वैद्यकीय दृष्ट्या प्रमाणित आहे किंवा नाही याच्याशी संबंधित नाही)

१३) मृत व्यक्ती स्त्री असेल व मृत्यु गरोदरपणा, प्रसुतीच्यावेळी किंवा प्रसुतीनंतर ६ आठवड्यात झाला तरच या रकान्यात माहिती भरावी

१४) सिगारेट, विडी किंवा तत्सम पदार्थांचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे

१५) तंबाखू खाण्याचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे

१६) सुपारी किंवा पान मसाला खाण्याचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे

१७) दारु किंवा तत्सम उत्तेजक पदार्थांचे व्यसन होते का ? असल्यास किती वर्षे

(नमूद रकाने पूर्ण भरून झाल्यावर डावीकडील स्तंभात माहिती देणा-याने सही करावी)

निबंधकाने भरावयाची माहिती

ठिकाण	नाव	सेड नं. (जनगणना)
जिल्हा		
तालुका		
गाव/शहर		
नोंदणी संस्था		

नोंदणी क्रमांक नोंदणी दिनांक

मृत्यूचा दिनांक मृताचे वय

लिंग * १) पुरुष ☐ २) स्त्री ☐

मृत्यूचे ठिकाण * अ) हॉस्पिटल ☐ ब) घर ☐

क) इतर ☐

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी

नमुना क्र. २

माहे-नोव्हेंबर ०४

मृत्यु अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहावे)

कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

१) मृत्यूचा दिनांक २५/११/०४

(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)

२) अ) मृताचे संपूर्ण नाव सौ. जोदुबाई माळवे उके

ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता मु. न. पो. वडेगांव

ला. अजुनी मोर. जि. गोंदिया

क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता -

३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे) स्त्री.

४) मृत व्यक्तीचे वय ७० वर्षे

(जर मृत व्यक्ती 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)

५) मृत्यूचे ठिकाण वडेगांव/स्टे.

(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/जेथे मृत्यु झाला असेल ते ठिकाण

अ. रुग्णालय/संस्था

नांव व पत्ता

ब. घर (घराचा टपालाचा पत्ता) मु. न. पो. वडेगांव/स्टे. ला. अजुनी मो.

क. इतर

६) माहिती देणा-याचे नाव व पत्ता श्री. पुरुषोत्तम रामदेव हजार

मु. न. पो. वडेगांव/स्टे.

पु. न. पो. वडेगांव/स्टे.

दिनांक २५/११/०४

माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक ८८

नोंदणी दिनांक २५/११/०४

नोंदणी संस्थेचे नाव. शा. न. पो.

गाव/शहर वडेगांव/स्टे.

जिल्हा गोंदिया

शेरा

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी

म. न. पो. वडेगांव/स्टे.
श. न. पो. वडेगांव/स्टे.

नमूना क्र. २

माहे - डिसेंबर २००४

मृत्यु अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहावे)

कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

१) मृत्यूचा दिनांक १९/१२/२००४

(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)

२) अ) मृताचे संपूर्ण नाव ~~श्री सुकुलाल लितल कोहरे~~

ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता ~~मु. न. पो. वडगांव २२०/ ता. अजुनी / मोरे. जि. गोंदिया~~

क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता ~~वडगांव १२२०~~

३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे) ~~पुलींग~~

४) मृत व्यक्तीचे वय ~~७२ वर्षे~~

(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)

५) मृत्यूचे ठिकाण ~~वडगांव १२२०~~

(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/जेथे मृत्यु झाला असेल ते ठिकाण.

अ. रुग्णालय/संस्था

नाव व पत्ता

ब. घर (घराचा टपालाचा पत्ता)

क. इतर

६) माहिती देणा-याचे नाव व पत्ता ~~श्री दिलीप सुकुलाल कोहरे~~

~~मु. न. पो. वडगांव २२०/ ता. अजुनी / मोरे.~~

दिनांक २९/१२/२००४

माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक

नोंदणी दिनांक २९/१२/२००४

नोंदणी संस्थेचे नाव. ~~ग्रा. पो.~~

गाव/शहर ~~वडगांव १२२०~~

जिल्हा ~~गोंदिया~~

शेरा

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी