

नमुना क्र.२

साहे-जानेवारी ०६६

मृत्यु अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहावे)

कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

१) मृत्यूचा दिनांक ११/११/२००६

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

२) अ) मृताचे संपूर्ण नाव श्री किर्तिन मकर ठापुरे

ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता मु. पो. वडगाव/स्टे.
ला. अजुनी मोर. जि. गोंदिया

क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता =

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

४) मृत व्यक्तीचे वय ६३ वर्षे (व्यसष्ट 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 वडगाव/स्टे.

(खाली नमूद केलेल्या अ, व 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 पं. लाल किर्तिन ठापुरे शं. वडगाव/स्टे.
ला. अजुनी मोर. जि. गोंदिया

दिनांक १४/११/२००६

P. K. Thakur
माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक ५

नोंदणी दिनांक १४/११/२००६

नोंदणी संस्थेचे नाव शा. पं.

गाव/शहर वडगाव/स्टे.

जिल्हा गोंदिया

शेरा

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्षा

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी

प्राप्त पं. ला. अजुनी मोर. जि. गोंदिया

प. रा. दिनांक

मोह - फरफरी ०६

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 ३१/१/२००६
(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)
- २) अ) मृताचे संपूर्ण नाव ~~सो. गोपीशुंदर गोरेगोडा बाहुत~~
ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता ~~मु. गो. वडगांव/१८०~~
~~ला. ० अजुनी/ला. ० जि. गो. दिवा~~
क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता -
- ३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे) २. स्त्री
- ४) मृत व्यक्तीचे वय ६० 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 ~~वडगांव/१८०~~
(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 ~~सो. रामजी काठ बाहुत वडगांव/१८०~~
~~ला. ० अजुनी/ला. ० जि. गो. दिवा~~
- दिनांक ३१/१/०६

माहिती देणा-याची सही (अंगठ)

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक २ नोंदणी दिनांक ३१/०१/०६
नोंदणी संस्थेचे नाव ~~गो. ०१०~~
गाव/शहर ~~वडगांव/१८०~~ जिल्हा ~~गो. दिवा~~
शेरा

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

प्रा. स. ज. पु. नो. दि. गो. दिवा

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी

प. स. ज. पु. नो. दि. गो. दिवा

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

निबंधकाचे 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
- 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)

निबंधकाचे 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 शिक्का

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 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

गाव/शहर

जिल्हा

शेरा

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी

सांख्यिकी माहिती

या भागाची माहिती कापून पुढील संकलनासाठी पं.स./न.पा./म.न.पा./कें.बोर्डाकडे 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) रजिस्ट्रारचे 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, 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	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 शिक्का

ग्रामपंचायत वडोदा

नमुना क्र. २

माहे - मी ०६

मृत्यु अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहावे)

कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

१) मृत्यूचा दिनांक १४/०५/२००६

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

२) अ) मृताचे संपूर्ण नाव ~~श्री देवा मथादीन वर्मा~~

ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता ~~मु. + पो. वडोदा~~

क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता

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

४) मृत व्यक्तीचे वय ३० 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 जिल्हा रुग्णालय~~

(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 ~~जेथे रुग्ण~~

६) माहिती देणा-याचे नाव व पत्ता ~~सौ. शांती देवा वर्मा रा. वडोदा/२६~~
~~ला. अंजली / मो. जि. गोंदिया~~ ~~रा. देवा वर्मा~~

दिनांक १६/०५/०६

माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक ३

नोंदणी दिनांक १६/०५/०६

नोंदणी संस्थेचे नाव. शा. ०५०

गाव/शहर ~~वडोदा/२२०~~

जिल्हा ~~गोंदिया~~

शेरा

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

प्रा. पं. च. पं. च. पं. च.

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ म्णूण करावी

प. रा. ज. व. प. रा. ज. व. प. रा. ज. व.

नमुना क्र.२

माहे - जून ०६

मृत्यु अहवाल
(नियम क्रमांक ५ पहावे)
कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

- १) मृत्यूचा दिनांक ११/०६/२००६
(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)
 - २) अ) मृताचे संपूर्ण नाव ~~श्री. मनीशुराव मनीराम खुणे~~
ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता ~~मु. पो. वडगाव~~
~~ता. अर्जुनी। मोर. जि. जोगादिया~~
क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता ~~मु. पो. वडगाव। स्टेट~~
~~ता. अर्जुनी। मोर. जि. जोगादिया~~
 - ३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)
 - ४) मृत व्यक्तीचे वय ६२ 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 ~~वडगाव। स्टेट~~
(खाली नमूद केलेल्या अ, व 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. मोरेश्वर मनीशुराव खुणे~~
~~२१० वडगाव। स्टेट. ता. अर्जुनी। मोर.~~
- दिनांक २१/०६/०६ माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक ४ नोंदणी दिनांक २१/०६/०६
नोंदणी संस्थेचे नाव, गा.पं. जिल्हा जोगादिया
गाव/शहर वडगाव। स्टेट. पो. नोंदणी
शेरा सांचव
निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का
ग्राम पंचा वडगाव। स्टेट.

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी प.स. अर्जुनी/मो. जि. ग. दिवा

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, व 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
ग्राम पंचायत/वडोवा/स्टे.

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी
प.स.अर्जुनी/मो. जि.ग.दिवा

मृत्यु अहवाल ४७०६

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.

- 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) मुस्लिम ☐ 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 आठवडयात 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

ग्राम पंचायत/वडोवा/स्टे.
प.स.अर्जुनी/मो. जि.ग.दिवा

नमुना क्र. २

मृ. २००६

मृत्यु अहवाल
(नियम क्रमांक ५ पहावे)

कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

१) मृत्यूचा दिनांक ३१/०७/२००६

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

२) अ) मृताचे संपूर्ण नाव सो. प्रभाकर सो. सो. सो. सो.

ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता सु. सो. सो. सो. सो.

सो. सो. सो. सो. सो. सो. सो. सो. सो.

क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता —

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

४) मृत व्यक्तीचे वय ७० 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 १२०

(खाली नमूद केलेल्या अ, व 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 सो. सो. सो. सो. सो. सो. सो. सो. सो.

सो. सो. सो. सो. सो. सो. सो. सो. सो.

दिनांक ०६/०८/०६

माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक ५

नोंदणी दिनांक ०६/०८/०६

नोंदणी संस्थेचे नाव ग्रामपंचायत

गाव/शहर वडगाव १२०

जिल्हा जोंदिया

शेरा

निबंधकाची सही व शिक्का

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी

ग्रामपंचायत वडगाव

नमुना क्र. २

माह - नवम्बर ०६

मृत्यु अहवाल
(नियम क्रमांक ५ पहावे)
कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

- १) मृत्यूचा दिनांक १५/०९/०६
(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)
- २) अ) मृताचे संपूर्ण नाव श्री. रायभावा हिशमण लोणारे
ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता श्री. हिशमण लोणारे
हनु + गा. वडोबा १२८० ता. अजुनी/भा. जि. जोंदिया
क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता श्री. कुसुमाबाई हिशमण
लोणारे २० वडोबा १२८० ता. अजुनी/भा. जि. जोंदिया
- ३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे) पुरुष
- ४) मृत व्यक्तीचे वय ५५ वर्ष (पचावन)
(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 वडोबा १२८०
(खाली नमूद केलेल्या अ, व किंदा 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. मिलेश रायभावा लोणारे
२० वडोबा १२८० ता. अजुनी/भा. जि. जोंदिया
दिनांक १९/०९/०६

माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक ६ नोंदणी दिनांक १९/०९/०६
नोंदणी संस्थेचे नाव ग्रामपंचायत
गाव/शहर वडोबा १२८० जिल्हा जोंदिया
शेरा

निबंधकाची सही व शिक्का

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी

नमुना क्र. २

ज्याह - नोवेंबर ०६
मृत्यु अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहावे)

कायदेशीर माहिती

हा भाग मृत्यु नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

- १) मृत्यूचा दिनांक २८/११/०६ /
(मृत्यूचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)
२) अ) मृताचे संपूर्ण नाव श्री सद्दु कुंभरे
ब) मृताच्या वडिलांचे/पतीचे नाव व कायमचा पत्ता सु. ५०० चडगाव
ता. अजिंठा/मो. ० जि. गोंदिया
क) मृताच्या आईचे नाव व कायमचा पत्ता -

- ३) मृत व्यक्तीचे लिंग (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)
४) मृत व्यक्तीचे वय ६७
(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 चडगाव/६६
(खाली नमूद केलेल्या अ, व 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 विवेका सद्दु कुंभरे
सु. ५०० चडगाव/२२० ता. अजिंठा/मो. ०
विवेका ठिकाण

दिनांक ३०/११/०६

माहिती देणा-याची सही/अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक ७०

नोंदणी दिनांक ३०/११/०६

नोंदणी संस्थेचे नाव शा. ०९०

गाव/शहर चडगाव/२२०

जिल्हा गोंदिया

शेरा

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

ग्रामपंचायत चडगाव

टीप : * योग्य त्या चौकोनात ✓ खूण करावी

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, व 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

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.

- 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, 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 देण्या-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