

प्रपत्र संख्या 2 (मृत्यु रिपोर्ट)  
(नियम 5 देखिए)



रजिस्ट्रार / उपरजिस्ट्रार

पंजीयन का रेफरेंस नम्बर.....  
(‘पहचान’ वेबपोर्टल से सृजित)

नगर निगम / नगर निकाय / ग्राम पंचायत.....  
(जहां घटना घटित हुई हो)

(सूचनादाता द्वारा भरा जाना है)

1. मृत्यु की तारीख

|   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |
|---|---|--|---|---|--|---|---|---|---|
| D | D |  | M | M |  | Y | Y | Y | Y |
|---|---|--|---|---|--|---|---|---|---|

2. मृतक का विवरण:

(क) नाम: (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में

(ख) आधार नम्बर (यदि उपलब्ध हो):

(ग) जन्म की तारीख:

(घ) आयु:

|            |             |           |
|------------|-------------|-----------|
| प्रथम नाम  | मध्यम नाम   | उप नाम    |
| First Name | Middle Name | Last Name |

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

|   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |
|---|---|--|---|---|--|---|---|---|---|
| D | D |  | M | M |  | Y | Y | Y | Y |
|---|---|--|---|---|--|---|---|---|---|

वर्ष.....माह.....दिन.....

3. लिंग : (✓ का निशान लगायें)

|       |  |        |  |               |  |
|-------|--|--------|--|---------------|--|
| पुरुष |  | स्त्री |  | ट्रान्सजेण्डर |  |
|-------|--|--------|--|---------------|--|

4. माता का विवरण:

(क) माता का नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में

(ख) आधार नम्बर, (यदि उपलब्ध हो):

(ग) मोबाइल नम्बर

(घ) ई-मेल

|            |             |           |
|------------|-------------|-----------|
| प्रथम नाम  | मध्यम नाम   | उप नाम    |
| First Name | Middle Name | Last Name |

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

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

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

5. पिता का विवरण:

(क) पिता का नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में

(ख) आधार नम्बर, (यदि उपलब्ध हो):

(ग) मोबाइल नम्बर

(घ) ई-मेल

|            |             |           |
|------------|-------------|-----------|
| प्रथम नाम  | मध्यम नाम   | उप नाम    |
| First Name | Middle Name | Last Name |

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

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

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

6. जीवनसाथी (पति / पत्नी) का विवरण:

(क) नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में

(ख) आधार नम्बर, (यदि उपलब्ध हो):

(ग) जन्म की तारीख:

(घ) आयु: (पूर्ण वर्ष में)

(ङ) मोबाइल नम्बर

(च) ई-मेल

(छ) परिवार का जन आधार कार्ड संख्या (यदि हो)

|            |             |           |
|------------|-------------|-----------|
| प्रथम नाम  | मध्यम नाम   | उप नाम    |
| First Name | Middle Name | Last Name |

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

|   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |
|---|---|--|---|---|--|---|---|---|---|
| D | D |  | M | M |  | Y | Y | Y | Y |
|---|---|--|---|---|--|---|---|---|---|

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

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

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

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

7. मृत्यु के समय मृतक का पता:

वार्ड संख्या (शहर के मामले में यदि उपलब्ध हो).....मकान संख्या.....मोहल्ला.....

राज्य / केन्द्र शासित प्रदेश.....शहर / गाँव.....उप-खण्ड.....जिला.....

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में

Ward No. (In case of town & if available).....Town/Village.....Sub-district.....District.....

State/Union Territory.....PIN Code:.....

8. मृतक का स्थायी पता: मकान संख्या.....मोहल्ला.....

वार्ड संख्या (शहर के मामले में यदि उपलब्ध हो).....शहर / गाँव.....उप-खण्ड.....जिला.....

राज्य / केन्द्र शासित प्रदेश.....पिन कोड:.....

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में

Ward No. (In case of town & if available).....Town/Village.....Sub-district.....District.....

State/Union Territory.....PIN Code:.....

9. मृत्यु का स्थान: (उपयुक्त प्रविष्टि 1 या 2 या 3 पर  का निशान लगायें और नीचे अस्पताल / संस्थान का नाम और पता या घर या अन्य स्थान का पता जहां मृतक की मृत्यु हुई है लिखें)

1. अस्पताल / संस्थान का नाम एवं पता .....

2. घर 3. अन्य स्थान (पता) : मकान संख्या.....मोहल्ला.....

वार्ड संख्या (शहर के मामले में यदि उपलब्ध हो).....शहर / गाँव.....उप-खण्ड.....जिला.....

राज्य / केन्द्र शासित प्रदेश.....पिन कोड:.....

