

રાજકોટ મહાનગરપાલિકા

મરણ રીપોર્ટ

કાયદાકીય માહિતી

આ ભાગ મરણ રજિસ્ટર સાથે જોડવો.

માહિતી આપનારે ભરવું	
૧. મરણની તારીખ :	
૨. (ક) મરનારનું નામ :	
(ખ) મરનારના પિતા/પતિનું નામ :	
(ગ) મરનારના માતાનું નામ :	
૩. (ખ) મરનારની જાતિ (✓ કરો) : પુરુષ ☐ સ્ત્રી ☐	
૪. મરનારની ઉંમર :	
(૧ વર્ષથી વધુ હોય તો પૂરા વર્ષમાં, ૧ વર્ષથી ઓછી હોય તો પૂરા મહિનામાં, ૧ મહિનાથી ઓછી હોય તો પૂરા દિવસોમાં અને જો ૧ દિવસથી ઓછી હોય તો પુરા કલાકમાં લખો)	
૫-અ. મરનારનું કન્યામી રહેઠાણનું સરનામું :	
૫-બ. મૃત્યુ સમયે મરનારનું સરનામું :	
૬. મરણનું સ્થળ : ૧. દવાખાનું/સંસ્થા હોય તો નામ સરનામું	
૨. ઘર	
૩. અન્ય સ્થળ	
૭. માહિતી આપનારનું નામ/સરનામું :	
તારીખ :	માહિતી આપનારની સહી અથવા ડાબા અંગૂઠાનું નિશાન
(કોલમ ૧ થી ૧૮ બધા જ પૂર્ણ ભર્યા બાદ, માહિતી આપનારે અહીં તારીખ તથા સહી કરવી.)	

રજિસ્ટ્રારે ભરવું	
નોંધણી નંબર	નોંધણી તારીખ
	જિલ્લો
શહેર/ગામનું નામ :	
રિમાર્ક્સ (જો હોય તો)	રજિસ્ટ્રારનું નામ અને સહી

રાજકોટ મહાનગરપાલિકા

મરણ રીપોર્ટ આંકડાકીય માહિતી

આ ભાગ કાપીને ફોર્મ નં. ૧૨ માં માસિક સમરી રીપોર્ટ સાથે

તાલુકા રજિસ્ટ્રારને મોકલવો.

માહિતી આપનારે ભરવું	
૮. મરનારનું રહેઠાણ :	
(અ) રાજ્યનું નામ : ગુજરાત	
(બ) જિલ્લાનું નામ :	
(ક) તાલુકાનું નામ :	
(ડ) શહેર/ગામનું નામ :	
૯. ધર્મ (✓ કરો) :	હિન્દુ ☐ મુસ્લિમ ☐
	ખ્રિસ્તી ☐ અન્ય ☐
૧૦. મરનારનો ધંધો :	
૧૧. મરણ પહેલાં કોઈ તબીબી સારવાર મળી હોય તો તેનો પ્રકાર (✓ કરો) :	
૧. સંસ્થાકીય	☐
૨. અન્ય સંસ્થાકીય સિવાયની	☐
૩. તબીબી સારવાર મળી નથી.	☐

જિલ્લો :	
તાલુકો :	
શહેર/ગામનું નામ :	
વસતિ ગણતરી મુજબ ગામ/શહેરનો કોડ નં. :	

માહિતી આપનારે ભરવું	
૧૨. મરણનું કારણ તબીબી રીતે પ્રમાણિત થયેલું છે ? (✓ કરો)	
૧. હા ☐	૨. ના ☐
૧૩. રોગનું નામ અથવા મરણનું ખરેખર કારણ :	
૧૪. જો આ સ્ત્રી મરણ હોય તો સદરહું મરણ સગર્ભાવસ્થામાં પ્રસૂતિ દરમિયાન અથવા પ્રસૂતિ બાદ ૬ અઠવાડિયામાં થયેલ છે ? (✓ કરો) ૧. હા ☐ ૨. ના ☐	
૧૪-અ ક્રમ-૧૪ની વિગત હા હોય તો મૃતકનું શિક્ષણ સ્તર : (✓ કરો)	
અભણ ☐ ધો. ૭ થી ઓછું ☐	
ધો. ૭ થી વધુ અને ધો. ૧૨ થી ઓછું ☐ ધો. ૧૨ થી વધુ પણ ગ્રેજ્યુએટથી ઓછું ☐ ગ્રેજ્યુએટ અને વધુ ☐	
૧૫. મૃતકને ધુમ્રપાન કરવાની ટેવ હોય તો કેટલા વર્ષથી ?	
૧૬. જો કોઈ પણ રીતે તમાકુ ચાવવાની ટેવ હોય તો કેટલા વર્ષથી ?	
૧૭. સોપારી ખાવાની ટેવ હોય તો (પાન મસાલા સહિત) કેટલા વર્ષથી ?	
૧૮. દારૂ પીવાની ટેવ હોય તો કેટલા વર્ષથી ?	
(માહિતી ભરવાના કોલમ પૂર્ણ થયા બાદ માહિતી આપનારે ડાબી બાજુ સહી કરવી)	

રજિસ્ટ્રારે ભરવું	નોંધણી તારીખ :
નોંધણી નંબર :	જાતિ : (પુરુષ/સ્ત્રી જે હોય તે સ્પષ્ટ લખવું)
મરણ તારીખ :	
ઉંમર : વર્ષ/માસ/દિવસો/કલાકો (સ્પષ્ટ ઉંમર લખવી) :	
મરણનું સ્થળ :- ૧. દવાખાનું/સંસ્થા ૨. ઘર ૩. અન્ય સ્થળ	
રજિસ્ટ્રારનું નામ અને સહી	