



मुख्य रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु) छत्तीसगढ़
बुक क्र. 89194 क्र.
फार्म क्र. 2 मृत्यु सूचना/मृत्यु रजिस्टर
फार्म क्र.-8 (वैधानिक जानकारी)



मुख्य रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु) छत्तीसगढ़
बुक क्र. 89194 क्र.
मृत्यु सूचना फार्म क्र.-2
(सांख्यिकीय जानकारी)



बुक क्र. 89194 क्र.
फार्म क्र. 2 मृत्यु सूचना
(प्रतिपण जानकारी)

(सूचनादाता द्वारा भरा जावे)

1. मृत्यु दिनांक
 2. मृतक का नाम.....
एवं पूर्ण पता.....
 3. मृतक का लिंग-(पुरुष/स्त्री)
 4. मृतक की आयु
- (पूर्ण वर्षों में, मृतक की आयु 1 वर्ष से कम होने पर पूर्ण माहों में, 1 माह से कम होने पर पूर्ण दिनों में तथा एक दिन से कम होने पर पूर्ण घंटों में)
5. मृत्यु का स्थान (✓ का निशान लगावे)
(1) अस्पताल/संस्था में नाम
 - (2) घर में पता
 - (3) अन्य स्थान पर
6. सूचनादाता का नाम व पता

दिनांक सूचनादाता के हस्ताक्षर

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जावे

पंजीयन क्रं. पंजी. दिनांक.....
पंजीयन इकाई.....
नगर/ग्राम.....
जिला.....
रिमार्क.....

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर
एवं सील

(सूचनादाता द्वारा भरा जावे)

7. मृतक के सामान्य निवास का स्थान :
(अ) स्थान का नाम
- (ब) निवास स्थान नगर है या ग्राम
(✓ का निशान लगावे)
1. नगर 2. ग्राम
8. परिवार का धर्म (✓ का निशान लगावे)
1. हिन्दु 2. मुस्लिम 3. ईसाई
4. अन्य धर्म (नाम लिखें).....
9. मृतक का व्यवसाय
10. मृत्यु से पूर्व प्राप्त चिकित्सा
(✓ का निशान लगावे)
1. संस्थागत चिकित्सा
2. संस्थागत के अलावा अन्य चिकित्सा
3. कोई चिकित्सा नहीं

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जावे

कोड क्रं.
पंजीयन इकाई.....
नगर/ग्राम.....
तहसील.....
जिला.....

11. क्या मृत्यु का कारण चिकित्सीय रूप से प्रमाणित किया गया? (✓ का निशान लगावे)
1. हाँ 2. नहीं
12. बीमारी का नाम या मृत्यु का वास्तविक कारण (चिकि. रूप से प्रमाणित हो अथवा नहीं)
13. स्त्री मृत्यु की दशा में क्या मृत्यु गर्भावस्था में, प्रसूति के समय या गर्भ समाप्ति के बाद 6 सप्ताह के अंदर हुई (✓ का निशान लगावे)
14. यदि मृतक धूम्रपान का आदी था तो कितने वर्षों से?
15. मृतक किसी भी रूप में तम्बाकू सेवन करता था तो कितने वर्षों से?
16. मृतक यदि सुपारी/पान मसाला या पान चबाने का आदी था तो कितने वर्षों से.....
17. मृतक यदि मदिरा पान का आदी था तो कितने वर्षों से?

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर
एवं सील

(सूचनादाता द्वारा भरा जावे)

1. मृत्यु दिनांक
2. लिंग (✓ का निशान लगावे)
(अ) पुरुष (ब) स्त्री
3. मृतक का नाम व पता.....
4. मृत्यु का स्थान
5. सूचनादाता का नाम व पता
6. सूचना देने का दिनांक

सूचना प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर