

ફોર્મ નં. ૨ દરેક મૃત્યુ નોંધ માટે ભરવું ફરજિયાત છે.

મરણ રિપોર્ટ
કાયદાકીય માહિતી
આ ભાગ મરણ રજિસ્ટર સાથે જોડવો.

માહિતી આપનારે ભરવું

૧. મરણની તારીખ :

૨-ક. મરનારનું પુરૂ નામ :

૨-ખ. મરનારના પિતા/પતિનું નામ :

૨-ગ. મરનારના માતાનું નામ :

૩. મરનારની જાતિ (✓ કરો) : પુરૂષ સ્ત્રી અન્ય

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 પૂરા કલાકમાં લખો).

૫-અ. મરનારનું કાયમી રહેઠાણનું સરનામું :
૫-બ. મૃત્યુ સમયે મરનારનું સરનામું :
૬. મરણનું સ્થળ (✓ કરો) : 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 લખી સહી કરવી.)

આ ભાગ કાપીને આંકડાકીય પ્રક્રિયા માટે મોકલવો.

માહિતી આપનારે ભરવું

૮. મરનારનું રહેઠાણ :
(અ) રાજ્યનું નામ : ગુજરાત
(બ) જિલ્લાનું નામ :
(ક) તાલુકાનું નામ :
(ડ) શહેર / ગામનું નામ :
(ઈ) ટીક કરો (✓) શહેર ગામ

૯. ધર્મ (✓ કરો) : હિન્દુ મુસ્લિમ ખ્રિસ્તી અન્ય (ધર્મનું નામ લખવું)

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.

રજિસ્ટ્રારે ભરવું

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

દરેક મૃત્યુ નોંધ માટે ભરવું ફરજિયાત છે.

મરણ રિપોર્ટ
આંકડાકીય માહિતી

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

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 સ્ત્રી મરણ હોય તો સદરહુ મરણ સગર્ભાવસ્થામાં પ્રસૂતિ દરમિયાન અથવા પ્રસૂતિ બાદ ૬ અઠવાડિયામાં થયેલ છે ? (✓ કરો) ૧. હા ૨. ના

૧૪-અ કમ-૧૪ ની વિગત હા હોય તો મૃતકનું શિક્ષણ સ્તર : (✓ કરો)
અભણ ધો. ૭થી ઓછું
ધો. ૭થી વધુ અને ધો. ૧૨થી ઓછું ધો. ૧૨થી વધુ
પણ ગ્રેજ્યુએટથી ઓછું ગ્રેજ્યુએટ અને વધુ
નહીં દર્શાવેલ

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 નંબર :
મરણ તારીખ :
ઉંમર : વર્ષ/માસ/દિવસો/કલાકો (સ્પષ્ટ ઉંમર લખવી) :
મરણનું સ્થળ :- ૧. દવાખાનું / સંસ્થા ૨. ઘર ૩. અન્ય સ્થળ
રજિસ્ટ્રારનું નામ અને સહી :

ફોર્મ નં. ૨ (જુઓ નિયમ - ૫) મરણ રિપોર્ટ ફોર્મ