

मृत्युको सूचना फाराम

स्थानीय पञ्जिकाधिकारीले भर्ने

प्रदेश	
जिल्ला	
गा.पा./न.पा.	
वडा नं.	

(सूचकाने भर्ने)

श्री स्थानीय पञ्जिकाधिकारीज्यू

स्थानीय पञ्जिकाधिकारीको कार्यालय,

वडा नं.....,

जिल्ला, प्रदेश

महोदय,

निम्न लिखित विवरण खुलाई मृतकको सूचना दिन आएको छु । कानून अनुसार मृत्यु दर्ता गरी पाँऊ ।

१. मृतकको विवरण

जन्म दर्ता नं.

नाम	
-----	--

थर

पूरा नाम थर (In English)	
--------------------------	--

जन्म मिति (साल-महिना-गते)

वि.सं. मा

/ /

ई.सं. मा

/ /

मृत्यु भएको मिति (साल-महिना-गते)

वि.सं. मा

/ /

ई.सं. मा

/ /

जन्म भएको ठेगाना

प्रदेश

वडा नं.	
---------	--

जिल्ला

सडक/मार्ग	
-----------	--

गा.पा./न.पा.

गाउँ/ टोल	
-----------	--

मृत्युको भएको स्थान: घर अस्पताल अन्य

२. मृतकको ठेगाना

प्रदेश

वडा नं.	
---------	--

जिल्ला

घर नं.	
--------	--

गा.पा./न.पा.

गाउँ/ टोल	
-----------	--

३. मृतकको ठेगाना (In English)

प्रदेश

वडा नं.	
---------	--

जिल्ला

घर नं.	
--------	--

गा.पा./न.पा.

गाउँ/ टोल	
-----------	--

४. मृतकको विवरण

नागरिकता प्रमाणपत्र नं.

--	--

प्र.पत्र जारी जिल्ला

--

प्र.प.जारी मिति (साल-महिना-गते)

--	--

विदेशी भएमा देश र पासपोर्ट नं.

--

विदेशी भएमा देश र पासपोर्ट नं. (In English)

--

पूर्व वैवाहिक स्थिति: विवाहित □ अविवाहित □

उत्तीर्ण तह(शिक्षा)	मातृभाषा	धर्म
जात/ जाति		
बाजेको नाम	थर	
बाजेको पूरा नाम थर (<input type="checkbox"/> nEnglish)		
बाबुको नाम	थर	
बाबुको पूरा नाम थर (<input type="checkbox"/> nEnglish)		
आमाको नाम	थर	
आमाको पूरा नाम थर (<input type="checkbox"/> nEnglish)		

५. मतक विवाहित भएमा

पति/पत्नी को नाम थर
पति/पत्नी को नाम थर (□nEnglish)

दुई वा सोभन्दा बढी पत्री भएमा सबैको नाम उल्लेख गर्ने । (मृत्यु भएकाको समेत)

क्र.सं.	नाम	क्र.सं.	नाम (In English)
	मा. रु. शे. (मा-रुडी-शे-लाल) नियमी सचिव मा. रु. शे. (मा-रुडी-शे-लाल) नियमी क्रिप्राइवेट		
	पा. अ. शे. (पा-अ-शे-लाल) क्राइट्रिक्स सचिव		
	पा. अ. शे. (पा-अ-शे-लाल) क्राइट्रिक्स सचिव		

मृत्युको कारण

६. सचकको विवरण

यसमा लेखिएको विवरण साँचो हो। ड्राटठा ठहरे कानन बमोजिम सहँला बझाउँला भनी सहिष्णुप गर्ने सघको विवरण

नाम	<input type="text"/>	थर	<input type="text"/>
पूरा नाम थर (In English)	<input type="text"/>		
मृतकसँगको नाता	<input type="text"/>		
ठेगाना	<input type="text"/>	जिल्ला	<input type="text"/>
प्रदेश	<input type="text"/>	गा.पा./न.पा.	<input type="text"/>
वडा नं.	<input type="text"/>	सडक / मार्ग	<input type="text"/>
घर नं.	<input type="text"/>	गाउँ / टोल	<input type="text"/>
नागरिकता (स्वदेशी भएमा)	<input type="text"/>		
नागरिकता प्रमाणपत्र नं.	<input type="text"/>		
नागरिकता प्रमाणपत्र जारी मिति (साल-महिना-गते)	<input type="text"/> / /		
नागरिकता प्रमाणपत्र जारी जिल्ला	<input type="text"/>		
विदेशी भएमा पासपोर्ट नं. र देशको नाम	<input type="text"/>		
विदेशी भएमा पासपोर्ट नं. र देशको नाम (In English)	<input type="text"/>		
फाराम भरेको मिति (साल-महिना-गते)	<input type="text"/> / /		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	दाय়ে সূচককো সহিছাপ
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	बায়ে