

మరణ నివేదిక

న్యాయవరమైన సమాచారము
(ఈ భాగము మరణ రిజిస్టరుగా భద్రపరచవలెను)

సమాచారము తెలుపు వ్యక్తి పూరించవలసినది

1. **మరణించిన తేదీ**
(మరణించిన తేదీ, సెల మరియు సంగ్రహించిన వ్రాయవలెను)
2. **మరణించిన వ్యక్తి పేరు**
(పూర్తి పేరు వ్రాయవలెను)
3. **మరణించిన వ్యక్తి లింగము**
(పురుషుడు లేక స్త్రీ అని వ్రాయవలెను):
4. **తల్లి పేరు**
(పూర్తి పేరు వ్రాయవలెను)
5. **తండ్రి పేరు**
(పూర్తి పేరు వ్రాయవలెను)
- 5ఎ. **భర్త / భార్య పేరు**
(పూర్తి పేరు వ్రాయవలెను)
6. **మరణించిన వ్యక్తి వయస్సు**
7. **మరణించినప్పుడు మృతుని చిరునామా**
8. **మరణించిన వ్యక్తి స్థిరనివాసపు చిరునామా**
9. **మరణించిన స్థలము**
1) అనువల్లి పేరు 2) ఇంటి చిరునామా 3) ఇతర స్థలము
(పైన పేర్కొనబడిన అంశము 1 లేక 2 లేక 3ను గుర్తించి, మరణించిన స్థలము ఏదైనా వ్రాయవలెను)
10. **సమాచారము తెలిపినవారి పేరు చిరునామా**
(1 నుండి 21 అంశముల వరకు పూర్తి వివరాలు వ్రాసి క్రింది సంతకము చేయవలెను.)
తేదీ : సమాచారము తెలిపిన వారి సంతకము / నేలుముద్ర

రిజిస్ట్రారు పూరించవలసినది

నమోదు క్రమ సంఖ్య : నమోదు చేసిన తేదీ :
పట్టణము/గ్రామము : మండలము :
జిల్లా : రిజిస్ట్రేషను యూనిట్ :
రిమాన్యులు : రిజిస్ట్రారు సంతకము :
పేరు :

మరణ నివేదిక

గణాంక సమాచారము
(ఈ భాగమును విడదీసి గణాంక విభాగమునకు పంపవలెను)

సమాచారము తెలుపు వ్యక్తి పూరించవలసినది

11. **మరణించిన వ్యక్తి నివాస స్థలము ఐ. గ్రామం / పట్టణము పేరు** :
(మరణించిన వ్యక్తి సాధారణముగా నివసించు ప్రదేశము, ఇది మరణించిన ప్రదేశమునకు పేరుగా ఉండవచ్చు)
12. **గ్రామము లేక పట్టణము (సరియైన దానిని గుర్తించుము)** గ్రామము / పట్టణము
13. **జిల్లా పేరు** : డి. రాష్ట్రము పేరు :
14. **మతము (క్రింది వాటిలో సరియైన దానిని గుర్తించుము)**
1. హిందూ, 2. మహమ్మదీయులు 3. క్రిస్టియన్ 4. ఇతర మతము (మతము పేరు వ్రాయవలెను)
15. **మరణించిన వ్యక్తి వృత్తి**
(వ్యవసాయము, వ్యవసాయ కూలి, ఉద్యోగస్థుడైతే ఏ ఉద్యోగము, వ్యాపారము మొ. ఏదీ పని లేనిచో నిరుద్యోగి అని వ్రాయవలెను)
16. **మరణమునకు ముందు తీసుకొనిన వైద్య సహాయము (సరియైన అంశమును గుర్తించుము)**
1. వైద్యసంస్థ 2. ఇతర వైద్య సహాయము 3. వైద్య సహాయము లేదు
17. **మరణ కారణము వైద్య పరంగా ధృవీకరించబడినదా** : 1. అవును 2. లేదు
(ఈ క్రింది వాటిలో సరియైన దానిని గుర్తించుము)
16. **వ్యాధి పేరు లేక మరణ కారణము** :
(మరణము వైద్యపరంగా ధృవీకరించబడినా లేకపోయినా)
17. **మరణించిన వ్యక్తి స్త్రీ అయినచో మరణము గర్భవతిగా ఉన్నప్పుడు జరిగినదా, ప్రసవించు సమయములో లేక కాన్పు తర్వాత ఆరు వారములలో జరిగినదా** 1. అవును 2. లేదు
(సరియైన దానిని గుర్తించుము)
18. **పొగ త్రాగు అలవాటు వున్నచో ఎన్ని సంవత్సరముల నుండి** :
19. **పొగ త్రాగు అలవాటు వున్నచో ఎన్ని సంవత్సరముల నుండి** :
20. **బిర్లా, పాన్ మసాలా అలవాటు వున్నచో ఎన్ని సంవత్సరముల నుండి** :
21. **త్రాగుడు అలవాటు వున్నచో ఎన్ని సంవత్సరముల నుండి** :

రిజిస్ట్రారు పూరించవలసినది

యూనిట్ కోడ్ నెం : నమోదు క్రమ సంఖ్య :
జిల్లా పేరు : నమోదు చేసిన తేదీ :
మండలము : మరణించిన తేదీ :
పట్టణము/గ్రామము : లింగము : 1. మగ 2. ఆడ
రిజిస్ట్రారు పేరు : మరణించిన స్థలం : 1. అనువల్లి 2. ఇల్లు 3. ఇతర స్థలము
సంతకము : రిజిస్ట్రారు పేరు :
సంతకము