

রায়গঞ্জ পৌরসভা
রায়গঞ্জ, উত্তর দিনাজপুর
মৃত্যুর প্রমাণ পত্রের আবেদন

(পশ্চিমবঙ্গ জন্ম ও মৃত্যু রেজিস্ট্রেশনের ১৯৭২-৯ নং ধারা অনুসারে)

- মৃত ব্যক্তির তথ্য সমূহ -

(আবেদনকারী স্বামী/স্ত্রী/পিতা/মাতা/পরিবারের প্রধান)

- ১) মৃত্যুর তারিখ : _____
- ২) মৃত ব্যক্তির সম্পূর্ণ নাম (ইংরাজীতে বড় হরফে) : _____
- ৩) মাতার নাম (ইংরাজীতে বড় হরফে) : _____
- ৪) পিতা/স্বামীর নাম (ইংরাজীতে বড় হরফে) : _____
- ৫) মৃত্যুর স্থান : _____
- ৬) বয়স : _____ বৎসর।
- ৭) লিঙ্গ - পুরুষ / মহিলা : _____
- ৮) পেশা : _____
- ৯) বিবাহিত / অবিবাহিত : _____
- ১০) ধর্ম : _____ ১১) জাতীয়তা : _____
- ১২) স্থায়ী ঠিকানা :- গ্রাম : _____
পোস্ট : _____
থানা : _____
জেলা : _____
- ১৩) মৃত্যুর সময় মৃত ব্যক্তির ঠিকানা :- গ্রাম : _____
পোস্ট : _____
থানা : _____
জেলা : _____
- ১৪) মৃত্যুর কারণ : _____
(মৃত্যুর কারণ ডাঃ দ্বারা নিশ্চিত হলে নাম ও রেজিস্ট্রেশন নং)
- ১৫) সংবাদ দাতার নাম : _____
ঠিকানা :- গ্রাম : _____ পোস্ট : _____
থানা : _____ জেলা : _____
- উপরোক্ত বিবরণ জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য। মৃত্যুর প্রমাণপত্রটি দিয়ে বাধিত করিবেন।

ফর্ম জমা করিবার সময় ২(দুই) টাকা জমা করিতে হইবে

সহি / টিপ সহি

অফিসের ব্যবহারের জন্য

মূল্য : ২ টাকা (দুই টাকা)

শ্রী/শ্রীমতি : _____

ক্রমিক নং : _____

সংগ্রহকারীর সহি
জনস্বাস্থ্য দপ্তর