

आवेदन पत्र क्रमांक	
आवेदन पत्र प्राप्त करने की तिथि	
नगर निकाय द्वारा भरा जायेगा	

1

2

मृत्यु पंजीकरण व प्रमाण पत्र हेतु आवेदन प्रार्थना पत्र/घोषणा पत्र सेवा में,

अधिशासी अधिकारी,
नगर पालिका परिषद, सरधना—मेरठ।

महोदय,

निवेदन करना है कि प्रार्थी/प्रार्थीनी मौहल्ला.....वार्ड संख्या.....सरधना का निवासी है, प्रार्थी/प्रार्थीनी के यहाँ दिनांक.....को प्रार्थी के पिता/माता/पुत्र/पुत्री/पत्नी/का स्वर्गवास दिनांक.....को मेरे निज निवास स्थान.....सरधना/अस्पताल.....में हो गया है, जिसका प्रार्थी/प्रार्थीनी आपके कार्यालय में पंजीकरण कराना चाहता/चाहती है, जिसकी सूचना आपके कार्यालय द्वारा उपलब्ध कराये गये निर्धारित प्रारूप पर सूचना अंकित कर आपकी सेवा में इस घोषणा पत्र के साथ प्रस्तुत कर रहा हूँ/रही हूँ कि उक्त आवेदन को स्वीकारते हुए प्रमाण पत्र जारी करने की कृपा करें।

स्थान :— सरधना

दिनांक :—

संलग्नक :— स्व. घोषित प्रमाण पत्र

आवेदक /आवेदिका का नाम

पता :—

हस्ताक्षर :—

नोट :— आवेदक/आवेदिका उपरोक्तानुसार फार्म पर सूचनाएं अंकित करते हुए अपने आवेदन पत्र के साथ निम्नानुसार संलग्न भी प्रस्तुत करें।

1— प्रार्थना पत्र के दाहनी ओर अंकित 1 नम्बर के बॉक्स में मृतक का पासपोर्ट साईज फोटो आवेदक/आवेदिका द्वारा स्वयं प्रमाणित करते हुए चर्स्पा करना अनिवार्य होगा।

2— प्रार्थना पत्र के दाहनी ओर अंकित 2 नम्बर के बॉक्स में पास पोर्ट साईज फोटो आवेदक/आवेदिका द्वारा स्वयं प्रमाणित करते हुए चर्स्पा करना अनिवार्य होगा।

3— आवेदन पत्र के साथ (राशन कार्ड व पहचान पत्र) व आधार कार्ड की स्वयं प्रमाणित छाया प्रति संलग्नक करनी होगी।

4— अस्पताल में मृत्यु होने पर अस्पताल द्वारा जारी किया गया प्रमाण पत्र की छाया प्रति स्व. प्रमाणित संलग्न करनी अनिवार्य होगी।

5— घर पर हुई मृत्यु की घटना पर मृतक के अंतिम संस्कार हेतु शमशान/कब्रिस्तान द्वारा जारी की गयी प्रमाण पत्र की छाया प्रति स्वयं प्रमाणित करते हुए संलग्न करनी भी अनिवार्य होगी।

6— आवेदन पत्र की जाँच के समय पालिका कर्मचारी द्वारा वाइंट अभिलेख मॉगे जाने पर उपलब्ध कराने अनिवार्य होगे।

आवेदन पत्र की प्राप्ति रसीद

आवेदन पत्र क्रमांक	
आवेदन पत्र जमा करने की तिथि	
आवेदनकर्ता का नाम	
प्रमाण पत्र प्राप्त करने हेतु तिथि	

नगर निकाय द्वारा भरा जायेगा।

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर

स्वप्रमाणित घोषणा पत्र

मैं..... पुत्र/पुत्री/श्री.....

.....उम्र..... वर्ष..... व्यवसाय.....

.....निवासी..... प्रमाणित

करते हुए घोषणा करता/करती हूं कि आवेदन पत्र में दिये गये विवरण/तथ्य मेरी
व्यक्तिगत जानकारी एवं विश्वास में शुद्ध एवं सत्य हैं। मैं मिथ्या विवरणों/तथ्यों को देने
के परिणामों से भली भाँति

अवगत हूं। यदि आवेदन पत्र में दिये गये कोई विवरण/तथ्य मिथ्या पाये जाते हैं, तो मैं,
मेरे विरुद्ध भा०द०वि० 1960 की धारा 199 व 200 एवं प्रभावी किसी अन्य विधि के अंतर्गत
अभियोजन एवं दण्ड के लिये स्वयं उत्तरदायी होऊंगा/होऊंगी।

स्थान :-..... आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर.....

दिनांक :-..... आवेदक/आवेदिका का नाम.....

દ્વારા કેન્દ્ર લાલખા ફાફ

1. मृतक का नाम (हिन्दी में)

(अग्रेजी में)

2.पिता /पति का नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में)

3.माता का नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में)

4.पत्नी का नाम(हिन्दी में)

(अंग्रेजी में)

5. मृत्यु के समय पता

10

६. स्थायी पता

૭. મોબાઇલ નંબર

