



Form issued on
from Headquarter/Borough No.....

BIDHANNAGAR MUNICIPAL CORPORATION

Poura Bhawan, FD-415A, Sector-III
Bidhannagar, Kolkata-700 106

FORM : 2

APPLICATION FOR DEATH CERTIFICATE

<p>To be filled by the Informant (Filled in by BLOCK letters)</p> <p>1. Date of Death :</p> <p>2. Name of the Deceased : (Full name as usually written)</p> <p>3. Sex of the Deceased : (Enter 'male' or 'female', do not use abbreviation)</p> <p>4. Age of the Deceased :</p> <p>5. Name of the Father/ Husband :</p> <p>6. Place of Death :</p> <p>7. Permanent Address of the Deceased :</p>	<p>8. Address of the Deceased at the time of Death (Not Hospital):</p> <p>Name of District : Name of State :</p> <p>9. Religion (Tick (✓) the appropriate entry below) : a) Hindu b) Muslim c) Christian d) Any other religion (Write name of the religion)</p> <p>10. Occupation of the Deceased : (If no occupation write 'Nil')</p> <p>11. Type of medical attention received before death : (Tick (✓) the appropriate entry below) a) Institutional b) Medical attention other than Institution c) No medical attention</p> <p>12. Was the cause of death medically certified : (Tick (✓) the appropriate entry below) a) Yes b) No</p>	<p>13. Actual Cause of Death : (For all deaths irrespective of whether medically certified or not)</p> <p>14. In case this is a female death, did the death occur while pregnant, at the time of delivery or within 6 weeks after the end of pregnancy : a) Yes b) No</p> <p>15. If used to habitually smoke, for how many years?</p> <p>16. If used to habitually chew tobacco in any form— for how many years?</p> <p>17. If used to habitually chew areca nut in any form (including pan masala)—how many years?</p> <p>18. If used to habitually drink alcohol— for how many years?</p> <p>19. No. of copies :</p> <p style="text-align: right;"><i>Signature of Informant</i></p> <p>Date :</p>
---	--	---

<p>(To be filled by the office)</p> <p>Registration No. : Registration Dt: _____</p> <p>Registration Unit : Bidhannagar Municipal Corporation, Bidhannagar</p> <p>District : North 24 Parganas</p> <p>Remarks (if any) :</p> <p>Name and signature of the Registrar / Commissioner</p>	<p style="text-align: center;">Charg</p> <p>Late Fee : Rs _____</p> <p>Searching Fee : Rs _____</p> <p>Certificate Fee : Rs _____</p> <hr/> <p>Total : Rs. _____</p>	<p>Money Receipt No. : _____</p> <p>Date : _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Prepared by</i></p>
--	--	---



বিধাননগর পৌরনিগম

পৌরভবন, এফডি-৪১৫এ, সেক্টর-৩
বিধাননগর, কলকাতা-৭০০ ১০৬

ফরম ২

মৃত্যু শংসাপত্রের আবেদনের ফরম

<p><u>সংবাদদাতাকে পূরণ করিতে হইবে</u></p> <p>১। মৃত্যুর তারিখ :</p> <p>২। মৃত ব্যক্তির নাম : (সম্পূর্ণ নাম যাহা সাধারণত লেখা হয়)</p> <p>৩। মৃত ব্যক্তি পুরুষ বা স্ত্রী : (সংকেত ব্যবহার না করিয়া 'পুরুষ' বা 'স্ত্রী' লিখিতে হইবে)</p> <p>৪। মৃত ব্যক্তির বয়স : (এক বৎসরের উপরে হইলে 'পূর্ণ বৎসর', এক বৎসরের নীচে হইলে 'পূর্ণ মাসে', এক মাসের নীচে হইলে 'পূর্ণ দিনে' এবং এক দিনের কম হইলে 'ঘণ্টায়' বয়স লিখিতে হবে)</p> <p>৫। পিতা/স্বামীর নাম :</p> <p>৬। মৃত্যুর স্থান :</p> <p>৭। মৃতের বাসস্থান (মৃত ব্যক্তি যেখানে বাস করতেন সেই স্থানের নাম) :</p>	<p>৮। মৃত্যুর সময় মৃত ব্যক্তির ঠিকানা (হাসপাতাল নহে) :</p> <p>জেলার নাম: রাজ্যের নাম:</p> <p>৯। পরিবারের ধর্ম (যথাস্থানে টিক (✓) চিহ্ন দিন) ১) হিন্দু ২) মুসলমান ৩) খ্রিস্টান ৪) অন্যান্য (নাম লিখিতে হইবে)</p> <p>১০। মৃত ব্যক্তির জীবিকা : (কোনও জীবিকা না থাকিলে লিখুন 'নাই')</p> <p>১১। মৃত্যুর পূর্বে কী ধরণের চিকিৎসা পাইয়াছেন? (যথাস্থানে টিক (✓) চিহ্ন দিন) ক) চিকিৎসাকেন্দ্র খ) চিকিৎসাকেন্দ্র ছাড়া অন্যত্র গ) আদৌ কোনও চিকিৎসা হয়নি</p> <p>১২। মৃত্যুর কারণ চিকিৎসক দ্বারা নিশ্চিত করা হইয়াছে কি না? (উপযুক্ত স্থানে টিক (✓) চিহ্ন দাও) ক) হ্যাঁ খ) না</p> <p>১৩। অসুখের নাম অথবা মৃত্যুর প্রকৃত কারণ?</p>	<p>১৪। যদি মৃত স্ত্রীলোক হন, মৃত্যুর সময় তিনি গর্ভবতী ছিলেন কিনা, প্রসবকালে বা গর্ভমুক্তির ছয় সপ্তাহের মধ্যে মৃত্যু হইয়াছে কিনা? (নীচে যথাস্থানে টিক (✓) চিহ্ন দিন) ক) হ্যাঁ খ) না</p> <p>১৫। মৃত ব্যক্তির ধূমপানের অভ্যাস থাকিলে তা কত বৎসরের?</p> <p>১৬। কোন প্রকার তামাকপাতা চিবানোর অভ্যাস থাকিলে তাহা কত বৎসরের?</p> <p>১৭। সুপারি বা সুপারি দ্রব্য (পানমশালা-সহ) চিবানোর অভ্যাস থাকিলে, তা কত বৎসরের?</p> <p>১৮। মদ্যপানের অভ্যাস থাকিলে তা কত বৎসরের?</p> <p>সংবাদদাতার স্বাক্ষর বা বাম বৃদ্ধাসুলির ছাপ তারিখ :</p>
<p>রেজিস্ট্রি নং : রেজিস্ট্রিকরণ তারিখ : রেজিস্ট্রি কেন্দ্র : বিধাননগর পৌরনিগম, বিধাননগর জেলা : উত্তর ২৪ পরগণা মন্তব্য (যদি থাকে) : রেজিস্ট্রার/ কমিশনারের স্বাক্ষর</p>	<p>রেজিস্ট্রার/ সাব-রেজিস্ট্রারকে পূরণ করিতে হইবে</p> <p>দেহিতে জমা দেওয়ার ফি : টাকা অনুসন্ধানের জন্য দেয় ফি : টাকা শংসাপত্রের জন্য দেয় ফি : টাকা মোট : টাকা</p>	<p>রসিদ নং : তাং : প্রস্তুতকারকের স্বাক্ষর</p>