



Department of Health and Family Welfare / ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਕਲਿਆਣ ਵਿਭਾਗ

Issuance of Death Certificate / ਮੌਤ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਲਈ

Application Number / ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ : \_\_\_\_\_ Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ : \_\_\_\_\_ ਬਲਾਕ / ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ / Name of Block & Tehsil \_\_\_\_\_

**Fields marked with asterisk (\*) are mandatory/ ਜਿਹੜੇ ਫੀਲਡ ਤੇ ਤਾਰਾ (\*) ਲਗਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਭਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ**

Part – 1 Personal Details / ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

RTS Service Code: NA

Details of Person Filling the Application Form / ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ				Self Attested Photo of Beneficiary
1. Name / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ				
2. Address / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ				
3. Relation with Beneficiary / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ				
Personal Data of Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਡਾਟਾ				
4. Name / ਨਾਂ *				
5. Gender / ਲਿੰਗ * <input type="checkbox"/> Male / ਪੁਰਸ਼ <input type="checkbox"/> Female / ਔਰਤ				
6. Date of birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ		7. Age (if Date of birth not known)/ ਉਮਰ (ਜੇਕਰ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਨਹੀਂ ਪਤਾ)		
8. Place of Birth / ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ				
9. Father's Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *				
10. Mother's Name / ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ				
11. Address / ਪਤਾ *				
PIN Code / ਪਿੰਨ ਕੋਡ		District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *		
12. Marital Status / ਵਿਆਹ ਸੰਬੰਧੀ		13. Spouse Name / ਪਤੀ / ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਂ		
14. Email ID / ਈਮੇਲ ਆਈ ਡੀ		15. Contact Phone Number / ਸੰਪਰਕ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ *		
16. Voter ID Card Number / ਵੋਟਰ ਆਈ ਡੀ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ				
17. Aadhaar Number (UID) / ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ (ਯੂ ਆਈ ਡੀ)		Aadhaar Enrollment Number (if Aadhaar not issued)/ ਅਧਾਰ ਇਨਰੋਲਮੈਂਟ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ)		
18. Below Poverty Line (B.P.L.) Card Number / ਗਰੀਬੀ ਰੇਖਾ ਤੋਂ ਥੱਲੇ (ਬੀ. ਪੀ. ਐਲ.) ਦਾ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ				

Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

Details of the Deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
19. Mode of Delivery / ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਤਰੀਕਾ *	<input type="checkbox"/> Sewa Kendra / ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ <input type="checkbox"/> By Post / ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ
20. Application processing Office / ਅਰਜੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦਫ਼ਤਰ *	
Father/ husband's detail / ਪਿਤਾ ਦੀ / ਪਤੀ ਦੇ ਵਿਸਥਾਰ	
21. Relation / ਰਿਸ਼ਤਾ	
22. Father's / husband's name of the deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਪਿਤਾ / ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਂ	
23. Father's / husband's name of the deceased (in punjabi) / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਪਿਤਾ / ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਂ (ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ)	
Details of the deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਵੇਰਵਾ	
24. Death registration number / ਮੌਤ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ	
25. Date of registration / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਮਿਤੀ	
26. Name of the Deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਨਾਂ *	
27. Name of the deceased (in punjabi) / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਨਾਮ (ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ)	



28. Mother's name of the deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ	
29. Mother's name of the deceased(in punjabi) / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ(ਪੰਜਾਬੀ)	
30. Grandfather of deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ	
31. Grandfather of deceased(in punjabi) / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਦਾਦੇ(ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ)	
32. Address of the deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਪਤਾ ਦੇਰੀ ਨਾਲ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ	
33. Address of the deceased in punjabi / ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਪਤਾ	
34. Gender of the Deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਲਿੰਗ *	<input type="checkbox"/> Male / ਪੁਰਖ <input type="checkbox"/> Female / ਇਸਤਰੀ
35. Date of Death / ਮੌਤ ਦੀ ਮਿਤੀ *	
36. Place of Death / ਮੌਤ ਅਸਥਾਨ *	
37.(a) Institutional name / address / ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਂ / ਪਤਾ	
37.(b) Address / ਪਤਾ	
38. Number of Copies of Death Certificate Required / ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਕਿਨੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ? *	
39. Address of Parents at the time of death/ ਮੌਤ ਸਮੇਂ ਮਾਤਾ ਪਿਤਾ ਦਾ ਪਤਾ *	
30. Year of registration in case of delayed registration / ਮੌਤ ਪੰਜੀਕਰਨ ਦਾ ਸਾਲ ਜੇਕਰ ਮੌਤ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਦਰਜ ਹੈ	
<b>Issuance of Death Certificate Details (Rural Areas) / ਮੌਤ ਦੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਪੱਛੂ ਇਲਾਕਿਆਂ ਲਈ</b>	
31 (a) Write the name of Police Station if the Death has occurred before 31.12.2003 / ਜੇਕਰ ਮੌਤ 31.12.2003 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋਈ ਹੈ ਤਾਂ ਪੁਲਿਸ ਥਾਣੇ ਦਾ ਨਾਮ *	
(b) Write name of Revenue Block in case, Death has occurred between 01.01.2004 to 30.09.2010 / ਜੇਕਰ ਮੌਤ 01.01.2004 ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ 30.09.2010 ਤੱਕ ਹੋਈ ਹੈ ਤਾਂ ਰੈਵਿਨਿਊ ਬਲਾਕ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ *	
(c) Write name of Primary Health Centre / Community Health Centre, if Death has taken place after 01.10.2010 / ਜੇਕਰ ਮੌਤ 01.10.2010 ਤੋਂ ਬਾਦ ਹੋਈ ਹੈ ਤਾਂ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (ਪੀ ਐਚ ਸੀ) / ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (ਸੀ ਐਚ ਸੀ) ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ *	

**Part -3 List of Required Documents / ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ . Please tick (√) the document attached / ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਟਿੱਕ (√) ਕਰੋ**

Name of Documents / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ		Whether Mandatory / Optional / ਜ਼ਰੂਰੀ / ਇੱਛਿਕ
1.	Other document / ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ

ਮੈਂ ਸੱਚੇ ਦਿਲੋਂ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਕਤ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਛੁਪਾਉਣ / ਗਲਤ ਬਿਆਨੀ ਲਈ ਮੈਂ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ

ਲਾਭਪਾਤਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ



Note: If the Death is Registered as delayed registration in rural area then any one of, Police Station / Revenue Block / Primary Health Centre ( PHC ) / Community Health Centre (CHC) may be written accordingly, keeping in view the year of registration.

ਨੋਟ: ਜੇਕਰ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਮੌਤ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਦਰਜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਸੀ ਵੀ ਪੁਲਿਸ ਥਾਣੇ / ਰੈਵਿਨਿਊ ਬਲਾਕ / ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (ਪੀ ਐਚ ਸੀ) / ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (ਸੀ ਐਚ ਸੀ) ਵਿੱਚੋਂ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਸਾਲ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰਖਦੇ ਹੋਏ ਨਾਮ ਲਿਖੋ |



Feed Back Form/ ਫੀਡਬੈਕ ਫਾਰਮ

<p>1. Is there any unnecessary information being asked in the Form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵੀ ਬੇਲੋੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੱਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p>Yes/ ਹਾਂ</p>	<p>No/ ਨਾਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the detail/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		
<p>2. Is any vague information is being asked in the form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵੀ ਅਸਪਸ਼ਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੱਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p>Yes/ ਹਾਂ</p>	<p>No/ ਨਾਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		
<p>3. Is the space provided in the form is sufficient for filling up the required information?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਮੁਹੱਈਆ ਸਪੇਸ ਲੋੜ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰਨ ਦੇ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਹੈ</p>	<p>Yes/ ਹਾਂ</p>	<p>No/ ਨਾਂ</p>
<p>If No, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਨਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		
<p>4. Any other suggestion you may like to make, Please specify / ਕੋਈ ਹੋਰ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		