



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 *	
21. Name of the Deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਨਾਂ *	
22. Name of the deceased(in punjabi) / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਨਾਮ(ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ) *	
23. Gender of the Deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਲਿੰਗ *	<input type="checkbox"/> Male / ਪੁਰਖ <input type="checkbox"/> Female / ਇਸਤਰੀ
24. Grandfather of deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *	
25. Grandfather of deceased(in punjabi) / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਦਾਦੇ(ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ) *	
26. Mother's name of the Deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *	
27. Mother's name of the deceased(in punjabi) / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ(ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ) *	
28. Address of the Deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਪਤਾ *	



29. Address of the deceased in punjabi / ਪੰਜਾਬੀ ਵਿਚ ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਪਤਾ *	
30. Date of Death / ਮੌਤ ਦੀ ਮਿਤੀ *	
31. Place of Death / ਮੌਤ ਅਸਥਾਨ *	
32.(a) Institutional name / address / ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਂ / ਪਤਾ *	
32.(b) Address / ਪਤਾ *	
33. Address of Parents at the time of death/ ਮੌਤ ਸਮੇਂ ਮਾਤਾ ਪਿਤਾ ਦਾ ਪਤਾ	
34. Year of registration in case of delayed registration / ਮੌਤ ਪੰਜੀਕਰਨ ਦਾ ਸਾਲ ਜੇਕਰ ਮੌਤ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਦਰਜ ਹੈ	
Issuance of Death Certificate Details (Urban Areas) / ਮੌਤ ਦੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦਾ ਵੇਰਵਾ (ਸ਼ਹਿਰੀ ਇਲਾਕਿਆਂ ਲਈ)	
35. Name of the Muncipal Corporation / Councils / Nagar Panchayat where death took place / ਜੇਕਰ ਮੌਤ ਸ਼ਹਿਰੀ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਹੋਈ ਹੈ ਤਾਂ ਨਗਰ ਨਿਗਮ / ਕੌਂਸਲ / ਨਗਰ ਪੰਚਾਇਤ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ ਜਿਥੇ ਮੌਤ ਹੋਈ *	

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 ਜਿੰਮੇਵਾਰ 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 ਪੱਛੂ 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>		