

Department: District Administration

APPLICATION FORM FOR PERMISSION FOR DELAYED DEATH CERTIFICATE

(পলম হোৱা মৃত্যু পঞ্জীয়নৰ অনুমতিৰ বাবে আবেদন)

(* Marked Fields are mandatory)

(* চিহ্নযুক্ত তথ্যবোৰ বাধ্যতামূলক)

Applicant's Details (আবেদনকাৰীৰ বিৱৰণ)

*Applicant's Name (আবেদনকাৰীৰ নাম)

*Mobile Number (মবাইল নম্বৰ)

*Relation with Deceased (মৃতকৰ লগত সম্বন্ধ) Father Mother Brother Son
Daughter Wife Husband Other

Enter Other Relation (if any) অন্য সম্বন্ধ (যদি প্ৰযোজ্য).....

Deceased Details (মৃতকৰ বিৱৰণ)

*Name of the Deceased(মৃতকৰ নাম)

*Father's Name of the Deceased (মৃতকৰ পিতৃৰ নাম)

*Mother's Name of the Deceased (মৃতকৰ মাতৃৰ নাম)

*Date of Death(মৃত্যুৰ তাৰিখ)

(dd/mm/yyyy)

*Age of the Deceased (in years)(মৃতকৰ বয়স)

*Gender of the Deceased(লিংগ) Male(পুৰুষ) Female(মহিলা)

*Place of Death of the Deceased(মৃত্যুস্থান) Hospital(চিকিৎসালয়) House(ঘৰ)
Other(অন্য)

Address of Home/Hospital(চিকিৎসালয় /ঘৰৰ ঠিকনা)

Other Place of Death (if any)(অন্য স্থান)

*Reason for Being Late(পলম হোৱাৰ কাৰন)

Signature of the applicant

(আবেদনকাৰীৰ চাক্ষৰ)

APPLICATION FORM FOR PERMISSION FOR DELAYED DEATH CERTIFICATE

(পলম হোৱা মৃত্যু পঞ্জীয়নৰ আদেশ)

Deceased Address (Place of Death)(মৃতকৰ ঠিকনা(মৃত্যুস্থান))

- *State (ৰাজ্য)
- *District(জিলা)
- *Sub-Division (মহকুমা)
- *Circle Office (ৰাজহ চক্ৰ)
- *Village/Town(গাঁও/টাউন)
- *Pin Code (পিন নং) (e.g 78xxxx)

Supporting Documents (সংলগ্ন নথি)

1. *Upload hard copy of the User Form(ইউজাৰ ফৰ্মখন সংলগ্ন কৰা)
2. *Hospital or Doctor's Certificate regarding Death/Cremation certificate or Age Proof (any)
চিকিৎসালয় বা চিকিৎসকে দিয়া মৃত্যুৰ প্ৰমাণ পত্ৰ /সংকাৰৰ প্ৰমাণ পত্ৰ/ বয়সৰ প্ৰমাণ পত্ৰ |
3. *Proof of Resident.(বাসিন্দাৰ প্ৰমাণ পত্ৰ)
4. Affidavit. (শপত নামা)
5. Any other document. (অন্য নথি)

Signature of the applicant

(আবেদনকাৰীৰ চাক্ষৰ)
