

महाराष्ट्र लोकसेवा हक्क अध्यादेश -2015 अंतर्गत दाखला /प्रमाणपत्र मिळणेकरिता अर्जाचा नमुना

कार्यालयीन अर्ज नोंदणी क्र.
दिनांक:

अर्जदाराचे नाव :- -----
पत्ता: -----
दुरध्वनी क्र. -----

प्रति,
सरपंच / ग्रामसेवक/निबंधक
ग्रामपंचायत -----
ता.-----जि. -----

**विषय :- महाराष्ट्र लोकसेवा हक्क अध्यादेश -2015 अंतर्गत दाखला /प्रमाणपत्र
मिळणेबाबत.**

महोदय,
मी खालील स्वाक्षरी करणार वरील पत्त्यावर राहत असून मला खालील दाखल्याची आवश्यकता आहे. :

- जन्म नोंद दाखला (नाव: -----जन्मदिनांक:-----)
- मृत्यू नोंद दाखला (नाव : -----मृत्यू दिनांक: -----)
- विवाह नोंदणी दाखला (विवाहाचा दिनांक:-----)
- ग्रामपंचायत येणे बाकी नसल्याचा दाखला
- नमुना नं. 8 चा उतारा (मालमत्ता करआकारणी नोंदवही उतारा) घर नं.:-----
- निराधार असले बाबतचा दाखला

मला महाराष्ट्र लोकसेवा हक्क अध्यादेश -2015 अंतर्गत दाखला देण्यात यावा. सदरच्या दाखल्याकरिता आवश्यक शुल्क रुपये ----- भरण्यास तयार आहे, तरी दाखला मिळावा ही विनंती.

सोबत जोडपत्र :

आपला

विश्वासू

1.....2.....3.....

पोहच

श्री./श्रीमती. -----यांचा -----

दाखला मागणी अर्ज दिनांक ----- रोजी प्राप्त झाला.

अर्ज नोंदणी क्र. -----

पदनिर्देशित अधिकारी



महाराष्ट्र शासन Government of Maharashtra

आरोग्य विभाग Health Department

प्रमाणपत्र निर्गमित करणा-या स्थानिक क्षेत्राचे नाव :-----

Name of the local body issuing Certificate :-----

मृत्यु प्रमाणपत्र / DEATH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ अन्वये आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम २००० चे नियम ८ / १३ अन्वये देण्यात आले आहे.) (Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Births and Death Rules 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्यु च्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. ज्याचा (स्थानिक क्षेत्र)-----
----- ता. ----- जि. ----- महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is the register for (local area / local body) ----- of tehsil / block ----- of district -----
-----of Maharashtra State.

आधारकार्ड क्रमांक :-----

Adhar Card Number:-----

मृताचे पुर्ण नाव:-----

लिंग:-----

Name of Deceased:-----

Sex:-----

मृत्यु तारीख :-----

मृत्यु ठिकाण :-----

Death Date :-----

Place of Death:-----

आईचे पुर्ण नाव :-----

वडिलांचे/पतीचे पूर्ण नाव :----- Full

Full Name of Mother:-----

Name of Father/Husband:-----

मयत व्यक्तीचा मृत्युसमयीचा पत्ता :-----

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता :-----

Address of the deceased at the time of Death :-----

Permanent Address of the deceased:-----

नोंदणी क्र.:-----

नोंदणी दिनांक:-----

Registration No.:-----

Date of Registration:-----

शेरा :-----

Remarks (if any):-----

निबंधक, जन्म मृत्युनोंदणी अधिकारी

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :-----

ग्रामपंचायत-----ता.-----जि.-----

Certificate Issue Date:-----

- शिक्का/ Seal