

بیان حلفی

..... سکھ شناختی کارڈ نمبر

..... تحصیل ضلع ہوں۔

1۔ میں حلفاً بیان کرتا کرتی ہوں کہ میں مندرجہ بالا ایڈریس کا اکی مستقل سکونت ہوں۔

2۔ میں حلفاً بیان کرتا کرتی ہوں کہ میرا میری بی بی سنی مسلمانہ ولد ازوجہ ادختر

..... سکھ تحصیل سندری ضلع فیصل آباد مورخہ کو وفات پا گیا / گئی۔

3۔ میں حلفاً بیان کرتا کرتی ہوں کہ میرا میری کی تدفین قبرستان میں مورخہ کو ہوئی۔

4۔ میں حلفاً بیان کرتا کرتی ہوں کہ میں نے اس سے قبل اپنے اپنی کا کسی دیگر بلد یا قیادارے میں اندراج نہ کروایا۔ اور نہ ہی اسکے بعد کسی دیگر بلد یا قیادارے میں دوبارہ اندراج کرواؤں گا۔

5۔ میں عازماً بیان کرتا کرتی ہوں کہ مندرجہ بالا بیانات میرے علم و یقین کے مطابق درست ہیں کوئی امر غلطی نہ ہے اگر میں غلط اندراج وفات کرواؤں تو میرے خلاف قانونی کارروائی کی جائے۔

المہر کور

..... مورخہ

..... نام ولد ازوجہ ادختر سکھ

..... تحصیل ضلع شناختی کارڈ نمبر

..... دستخط / نشان انگوٹھا

..... گواہ نمبر 1۔ نام محمد ولد بیت	 گواہ نمبر 2۔ نام محمد ولد بیت
..... شناختی کارڈ نمبر	 شناختی کارڈ نمبر
..... سکونت	 سکونت

..... دستخط / نشان انگوٹھا

..... دستخط / نشان انگوٹھا

واست برائے اندراج اموات / کیسیوٹرا نژد اموات کا سرٹیفکیٹ یونین کونسل / میونسپل کمیٹی

سو دبانہ گزارش ہے کہ میں وارڈ نمبر _____ کا رہائشی ہوں مجھے اپنے / اپنی _____ کا نام رجسٹر اموات میں اندراج کروانا ہے۔
میں حلفاً بیان کرتا / کرتی ہوں کہ اس سے پہلے میں نے وفات کا اندراج کبھی بھی درج نہ کروایا ہے۔ (نوٹ: متوفی اور درخواست دہندہ کی کارڈ کی کاپیاں لف کریں)
متوفی کا نام: _____ متوفی کا نام (انگلش): _____

مستوفی کاشناختی کارڈ نمبر:

مستوفی کے والد کا نام (انگلش)۔

مستوفی کے والد کا شناختی کارڈ نمبر:

مستوفی کی والدہ کا نام (انگلش)۔

مستوفی کی والدہ کا نام۔

مستوفی کی والدہ کا شناختی کارڈ نمبر:

متنی کے خاوند کا نام

مستوفی کے خاوند کا نام (انگلش)

مستوفی کے خاوند کا شناختی کارڈ نمبر:

متونی کی تاریخ پیدائش: _____ مدت علالت: _____ وجہ موت: _____ متونی کا مذہب، قوم: _____

متوفی کی تاریخ وفات: _____ جنس: _____ متوفی کی تاریخ تدفین: _____

مستوفی کی حائے وفات / ہسپتال کا نام: _____ ڈاکٹر کا نام: _____

جنازہ پڑھانے والے کا شناختی کارڈ نمبر:

تصدیق کی جاتی ہے کہ ستونی
کی نماز جنازہ میری امامت
میں ادا کی گئی۔
یعنی خفی کارو کی کالی لف کریں:

کونسلر / نمبردار / نکاح رجسٹرار تصدیق بمعہ مهر و دستخط:

جنازہ بڑھانے والے کا مکمل پتہ:۔

درخواست دہندہ کا متونی سے رشتہ

درخواست دهنده کا نام:

ایڈریس:

دستخط: _____ قون نمبر: _____

✂

نوٹ: وفات کے اندراج کے لیے جنازہ پڑھانے والے اور کفلسر / خبردار / نکاح رجسٹرار کی تصدیق لازمی ہے۔ متوفی کے ہسپتال کا جاری کردہ فوتیگی سرٹیفکیٹ ہمراہ لائیں۔

رسید اندراج وفات، میونسپل کمیٹی

صفحہ نمبر	میریٹ نمبر	تاریخ وفات	متوفی کا نام
دستخط:		تاریخ:	
		میونسپل کمیٹی	

