

ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ
(ನಿಯಮ 5 ನ್ನು ನೋಡಿ)

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಮರಣದ ವಹಿಗೆ ಸೇರಿಸುವುದು

ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಮಾಹಿತಿ
(ನಿಯಮ 5 ನ್ನು ನೋಡಿ)

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು

ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು: ಕಾಲಂ 1ರಿಂದ 21 ರವರೆಗೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಮೇಲೆ ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಐಟಂ 10 ರ ಕೆಳಗೆ ದಿನಾಂಕವನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ, ಸಹಿ ಮಾಡುವುದು							
1 ಮರಣದ ದಿನಾಂಕ							
2 ಮರಣ ಹೊಂದಿದವರ ಹೆಸರು							
3 ಮರಣ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮೃತರ ವಿಳಾಸ							
4 ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ							
5 ತಂದೆ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು							
6 ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು							
7 ಮೃತರ ಲಿಂಗ							
8 ಮೃತರ ವಯಸ್ಸು							
9 ಮರಣದ ಸ್ಥಳ 1.ಅಸ್ವತ್ತೆ/ಸಂಸ್ಥೆ <input type="text"/> ಹೆಸರು : 2.ಮನೆ <input type="text"/> ವಿಳಾಸ : 3.ಇತರೆ ಸ್ಥಳ <input type="text"/>							
10. ಮಾಹಿತಿದಾರರ ಹೆಸರು ವಿಳಾಸ:							
ದಿನಾಂಕ :	ಮಾಹಿತಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟಿನ ಗುರುತು						
ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು							
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :				ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ:			
ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ :				ತಾಲ್ಲೂಕು :			
ಪಟ್ಟಣ/ಗ್ರಾಮ :							
ಜಿಲ್ಲೆ :							
ಷರಾ: (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)				ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ			

ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಭಾಗವನ್ನು	11 ಮೃತರು ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಗ್ರಾಮ ಅಥವಾ ಪಟ್ಟಣ: ಅ) ಪಟ್ಟಣದ/ಗ್ರಾಮದ ಹೆಸರು: ಆ) ಅದು ಪಟ್ಟಣವೇ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮವೇ?(ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ) 1) ಪಟ್ಟಣ <input type="text"/> 2) ಗ್ರಾಮ <input type="text"/> ಇ) ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು : ಈ) ರಾಜ್ಯದ ಹೆಸರು :
	12 ಧರ್ಮ (ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ) 1.ಹಿಂದು <input type="text"/> 2.ಮುಸ್ಲಿಂ <input type="text"/> 3.ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್ <input type="text"/> 4. ಇತರ ಯಾವುದೇ ಧರ್ಮ (ಧರ್ಮದ ಹೆಸರನ್ನು ಬರೆಯಿರಿ)
	13 ಮೃತರ ಉದ್ಯೋಗ
	14 ಮರಣಕ್ಕೆ ಮುನ್ನ ಮೃತರು ಪಡೆದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆ (ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ) 1.ಸಾಂಸ್ಥಿಕ <input type="text"/> 2.ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಹೊರತು ಪಡಿಸಿದಂತೆ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆ <input type="text"/> 3.ಯಾವುದೇ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆ ಇಲ್ಲ <input type="text"/>
	15 ಮರಣದ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ದೊರಕಿದೆಯೇ ? (ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ) 1.ಹೌದು <input type="text"/> 2.ಇಲ್ಲ <input type="text"/>
	16 ಖಾಯಿಲೆಯ ಹೆಸರು ಅಥವಾ ಮರಣದ ವಾಸ್ತವಿಕ ಕಾರಣ :
	17 ಮೃತರು ಮಹಿಳೆಯಾಗಿದ್ದರೆ,ಮರಣವು ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ ಆಯಿತೇ ಅಥವಾ ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಾಯಿತೇ ಅಥವಾ ಹೆರಿಗೆಯಾದ ಆರು ವಾರಗಳೊಳಗಾಯಿತೇ? 1.ಹೌದು <input type="text"/> 2.ಇಲ್ಲ <input type="text"/>
	18 ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡುವ ಚಟವಿತ್ತೇ? ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳಿಂದ?
	19 ಯಾವುದೇ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಹೊಗೆಸೊಪ್ಪನ್ನು ಅಗಿಯುವ ಚಟವಿತ್ತೇ ? ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ?
	20 ಯಾವುದೇ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಅಡಿಕೆ ಅಗಿಯುವ ಚಟವಿತ್ತೇ?(ಪಾನ್ ಮಸಾಲ ಒಳಗೊಂಡು) ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ?
	21 ಮದ್ಯ ಕುಡಿಯುವ ಚಟವಿತ್ತೇ ? ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ?

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಹಿಂಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟಿರುವ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಐಟಂ 1 ರಿಂದ 21 ರವರೆಗೆ ಭರ್ತಿಮಾಡಲು ಗಮನಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು		ಐಟಂ ಸೂಚನೆಗಳು									
ಹೆಸರು	ಸಂಕೇತ ಸಂಖ್ಯೆ										
ಜಿಲ್ಲೆ :	<input type="text"/> <input type="text"/>										
ತಾಲ್ಲೂಕು :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ :											
ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ :											
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :											
ಮರಣದ ದಿನಾಂಕ :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
ಲಿಂಗ : 1. ಗಂಡು	<input type="text"/>	2. ಹೆಣ್ಣು	<input type="text"/>								
ವಯಸ್ಸು: ವರ್ಷ/ತಿಂಗಳು/ದಿನ/ಘಂಟೆಗಳಲ್ಲಿ											
ಮರಣದ ಸ್ಥಳ : 1.ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆ <input type="text"/>											
2.ಮನೆ <input type="text"/>											
3.ಇತರೆ ಸ್ಥಳ <input type="text"/>											
ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ											
		1 ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ನಿಖರವಾದ ದಿವಸ, ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಉದಾ:1.1.2002 ಅಂದರೆ <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">0</td><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; text-align: center;">0</td><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; text-align: center;">0</td><td style="width: 20px; text-align: center;">0</td><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>		0	1	0	1	2	0	0	2
0	1	0	1	2	0	0	2				
		2 ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಬರೆಯುವಂತೆ ಪೂರ್ತಿ ಹೆಸರು									
		7 “ಗಂಡು” ಅಥವಾ “ಹೆಣ್ಣು” ಎಂದು ನಮೂದಿಸಿ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಪದಗಳ ಬಳಕೆ ಬೇಡ									
		8 ಮೃತರು ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೂ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ ವಯಸ್ಸಿನವರಾಗಿದ್ದರೆ, ವಯಸ್ಸನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಕೊಡಬೇಕು,ಮೃತರ ವಯಸ್ಸು ಒಂದು ವರ್ಷದೊಳಗಾದರೆ,ವಯಸ್ಸನ್ನು ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿ ಕೊಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಒಂದು ತಿಂಗಳೊಳಗಾದರೆ, ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಕೊಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಒಂದು ದಿನದೊಳಗಾದರೆ,ಘಂಟೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೊಡಬೇಕು.									
		9 1,2 ಅಥವಾ 3ರಲ್ಲಿನ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ (ಉದಾ:1.ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆ <input checked="" type="checkbox"/>) ಮತ್ತು ಯಾವ ಸಂಸ್ಥೆ/ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಮೃತ ಹೊಂದಿದ್ದರೋ, ಆ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಥವಾ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಮರಣಹೊಂದಿದ್ದರೆ, ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ ನೀಡಿ, ಬೇರೆ ಸ್ಥಳವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಎಲ್ಲಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ.									
		11 ಮೃತರು ವಾಸ್ತವವಾಗಿ ಜೀವಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಸ್ಥಳ. ಇದು ಮರಣವಾದ ಸ್ಥಳಕ್ಕಿಂತ ಬೇರೆ ಆಗಿರಬಹುದು. ಮನೆಯ ವಿಳಾಸವನ್ನು ಬರೆಯುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ									
		12 ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ ಉದಾ: 1. ಹಿಂದು <input checked="" type="checkbox"/>									
		13 ಯಾವುದೇ ಉದ್ಯೋಗ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, “ಇಲ್ಲ” ಎಂದು ಬರೆಯಿರಿ									
		14 ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ ಉದಾ: 1.ಸಾಂಸ್ಥಿಕ <input checked="" type="checkbox"/>									
		15 ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ ಉದಾ: 1.ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/>									
		16 ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವಿರಲಿ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲದಿರಲಿ,ಎಲ್ಲಾ ಮರಣಗಳಿಗೂ ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು.									
		17 ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ ಉದಾ: 1.ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/>									