

ہدایات برائے اندراج فونگی

☆ ڈیٹھ فارم مکمل اور صاف الفاظ پڑ کریں۔ (انگلش اور اردو)۔

☆ ڈیٹھ کاراوپلنڈی کنٹونمنٹ کی حدود میں ہونا ضروری ہے۔

☆ ڈیٹھ فارم کے ساتھ مندرجہ ذیل کاغذات منسلک کریں

- ☆ متوفی اور درخواست دہندہ کے شناختی کارڈ کی تصدیق شدہ فوٹو کاپی منسلک کریں۔
- ☆ بیوہ کی طرف سے اگر بچہ نابالغ ہے تو بیوہ خود بیان حلفی دیں گی۔
- ☆ جائے وفات (گھر) کے پراپرٹی ٹیکس موجودہ سال کی ادا شدہ بل کی رسید منسلک کریں۔
- ☆ اگر جائے ڈیٹھ ہسپتال (روا پلنڈی کنٹونمنٹ بورڈ کی حدود) میں ہو تو ایسی صورت میں ہسپتال کا تصدیق شدہ ڈیٹھ سرٹیفکیٹ جمع کروائیں۔
- ☆ بچے بالغ ہونے کی صورت میں ورثاء کی طرف سے اجازت نامہ بیان حلفی بچے دیں گے۔
- ☆ وفات 45 دن سے زائد ہونے کی صورت میں بیان حلفی ضروری ہے اوتھ کمشنر سے تصدیق شدہ ہو۔
- ☆ ڈیٹھ فارم ممبر کنٹونمنٹ بورڈ گزیٹڈ آفیسر سے تصدیق کروائیں۔
- ☆ قبرستان کی پرچی لف کریں۔

نوٹ

کسی بھی غیر متعلقہ شخص سے لین دین کی صورت میں کینٹ بورڈ ذمہ دار نہیں ہوگا۔

☆ رسید کے بغیر سرٹیفکیٹ جاری نہیں کیا جائے گا۔

☆ تاریخ وفات کی تبدیلی کے لیے کورٹ آرڈر ضروری ہے۔

☆ چالان NBP کنٹونمنٹ بورڈ برانچ میں جمع ہوگا۔

☆ ٹائم سے پہلے سرٹیفکیٹ نہیں ملے گا۔

تفصیل فیس/جرمانہ

☆ وفات کے 45 دن تک اندراج کی صورت میں۔

درخواست فارم	برائے حصول نقل	نادراسرٹیفکیٹ	بینک چارجز	گل رقم
50	100	50	30	230 روپے

☆ وفات کے 45 دن سے ایک سال تک اندراج کی صورت میں۔

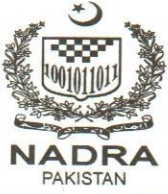
درخواست فارم	برائے حصول نقل	نادراسرٹیفکیٹ	لیٹ فیس	بینک چارجز	گل رقم
50	100	50	200	30	430 روپے

☆ وفات کے ایک سال بعد سے پانچ سال تک اندراج کی صورت میں۔

درخواست فارم	برائے حصول نقل	نادراسرٹیفکیٹ	لیٹ فیس	بینک چارجز	گل رقم
50	100	50	600	30	830 روپے

☆ وفات کے پانچ سال کے بعد اندراج کی صورت میں۔

درخواست فارم	برائے حصول نقل	نادراسرٹیفکیٹ	لیٹ فیس	بینک چارجز	گل رقم
50	100	50	1000	30	1230 روپے



راولپنڈی کنٹریکٹ ڈویژن

درخواست فارم برائے کمپیوٹرائزڈ ڈیٹا تھ سرٹیفکیٹ



Enter
CEO

_____ شناختی کارڈ نمبر _____ درخواست دہندہ کا نام

_____ شناختی کارڈ نمبر _____ متوفی کا نام

_____ شناختی کارڈ نمبر _____ متوفی کے والد کا نام

_____ شناختی کارڈ نمبر _____ متوفی کے شوہر کا نام

_____ شناختی کارڈ نمبر _____ متوفی کے والدہ کا نام

_____ متوفی کا درجہ _____ مذہب _____ جائے وفات _____ قبرستان _____

Applicant Name _____ Relation _____ Religion _____

Deceased Name _____ Place of Death _____

Father Name _____ G. Yard Name _____

Husband Name _____

Date of Birth _____ Date Death _____ Date of Buried _____

Date of Registration _____ Deceased Mother Name _____ Gender _____

Previous Still Birth _____ Intra-Ultra Period _____ Sickness period _____

Nature of Death Normal Still Birth Dead body Reason of Death Natural Un Natural

_____ مکان نمبر _____ گلی نمبر _____ بلاک نمبر _____

_____ محلہ _____ اضافی پتہ _____

_____ تحصیل و ضلع _____

House No _____ Street No. _____ Block No. _____

Neighborhood _____

Add Info _____

Tehsil & Dist _____

● تدفین کنندہ ● قریبی رشتہ دار

Name _____ نام

Relation _____ شناختی کارڈ نمبر _____

Doctor's/Midwife Name _____ ڈاکٹر/ادائی کا نام

Additional Information _____ اضافی معلومات

Applicant signature _____ Date of Registration _____

Enter

DEATH REPORT FORM
Cantonment Board
Rawalpindi

C.E.O.

1. Name of the deceased _____
2. Registration/ I. C. Code No.

					-						-	
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--
3. Place of death along with full address _____

4. sex of the deceased
(Male/Female/Eunuch) _____
5. Age of the deceased
at the time of the death _____
6. Religion of the deceased _____
7. Occupation of the deceased _____
8. Name of father / Husband
with father's name _____
9. I/C. Code No.
of father/husband

					-						-	
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--
10. Date of death _____
11. Cause of death _____
12. Date of registration of death _____
13. Signature of the reporter

with full address _____