

21.54-21.61 21.61.12

7875-0-1

15:06:2021

<https://doi.org/10.1002/ASCP.1051>[illegible]

क्र.स.	आवेदन संख्या	पट्टित का विवरण	आपदा का क्षेत्र	आपदा की दिनांक	क्षति का प्रकार	क्षति का विवरण	देय सहायता राशि
1	AR/SRI/2021/0006590	नाम: Sundarampilla का नाम: निहालसिंहजिला श्री राजानगर	78, 37 पीएस, रायसिंहनगर, पंचायत समिति - रायसिंहनगर, जिला पंचायत -छाटा, गांव - 37 पीएस	30/04/2021	आकाशीय बिजली	आकाशीय बिजली गिरने से पिता व पुत्र की मृत्यु होने पर एसडीआरएफ नामस के तहत सहायता दी जानी है।	800000
			योगी				800000

For citation use: *Journal of Management Inquiry* 22(4) 361-374
DOI: 10.1177/1056492613501112

[illegible]

715
K
12/12/21

9828641607

9828641607

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

95.05.2021

(a) Ex-Gratia payment to families of deceased persons.	Rs. 4.00 lakh per deceased person including those involved in relief operations or associated in preparedness activities, subject to certification regarding cause of death from appropriate authority.
(b) Ex-Gratia payment for loss of a limb or eye (s).	Rs. 59100/- per person, when the disability is between 40% and 60% Rs. 2.00 lakh per person, when the disability is more than 60% subject to certification by a doctor from a hospital or dispensary of Government, regarding extent and cause of disability.
(c) Grievous injury requiring hospitalization	Rs. 12,700/- per person requiring hospitalization for more than a week. Rs. 4,300/- per person requiring hospitalization for less than a week.

(4) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1 Gratuitous Relief में देव खाना एलि-

- (1) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1 Gratuitous Relief में देव खाना एलि-
- (2) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1 Gratuitous Relief में देव खाना एलि-
- (3) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1 Gratuitous Relief में देव खाना एलि-
- (4) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1 Gratuitous Relief में देव खाना एलि-
- (5) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1 Gratuitous Relief में देव खाना एलि-
- (6) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1 Gratuitous Relief में देव खाना एलि-

प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1	27.5
प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1	27.5
प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1	27.5
प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1	27.5
प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1	27.5
प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1	27.5

(2) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(3) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(4) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(5) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(6) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(7) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(8) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(9) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(10) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(11) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(12) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(13) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(14) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(15) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(16) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(17) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(18) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(19) प्रसिद्धिआएक नाम के ग्राहक बिंग खाना 1

(Page 1)

यह प्रमाण पत्र स्थानीय प्रशासकीय अधिकारी द्वारा जारी किया गया है।

(प्रमाण)
 (नाम)
 अधिकारी/प्रशासक
 २०२०

यह प्रमाण पत्र जारी करने में जाना करने के लिए जारी किया गया है।

यह प्रमाण पत्र जारी करने में जाना करने के लिए जारी किया गया है।

(Page 1)

यह प्रमाण पत्र जारी करने में जाना करने के लिए जारी किया गया है।
 (प्रमाण)
 (नाम)
 अधिकारी/प्रशासक
 २०२०

Kh lalk

(Page 1)

यह प्रमाण पत्र स्थानीय प्रशासकीय अधिकारी द्वारा जारी किया गया है।

(प्रमाण)
 (नाम)
 अधिकारी/प्रशासक
 २०२०

यह प्रमाण पत्र जारी करने में जाना करने के लिए जारी किया गया है।

यह प्रमाण पत्र जारी करने में जाना करने के लिए जारी किया गया है।

(Page 1)

यह प्रमाण पत्र जारी करने में जाना करने के लिए जारी किया गया है।
 (प्रमाण)
 (नाम)
 अधिकारी/प्रशासक
 २०२०

Kh lalk



FORM NO. 5

Government of Rajasthan

महोदय के सम्मुख प्रार्थना है कि

22-11111-5-24

1. संविधान के अन्तर्गत राज्य का अर्थ क्या है?

उपरोक्त विवरणों के अनुसार प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरणों में उल्लिखित सभी बातों का सत्यतापूर्ण प्रमाण उपलब्ध है।

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is the register for (Local area / KHATA of Tehsil / Block RAISINGH NAGAR of District GANGAMBAHAR of State /)

पञ्च/नाम: राजा श्री / रामानंद सिंह

File in Serial Unit and/or Declassified Alphabet No.: *****8430

File # 3004/2021 Date of Death: 30/04/2021

NAME OF MOTHER / SUNDRI

FORM NO. 10-67

पिता का नाम/Name of Father: निहाल सिंह

पत्रांचे शुद्ध नकल/Other Address No. *****7430

Signature of Husband/Wife

Husband/Wife Address No:

2000-2001

LE / MILWAUKEE / MILWAUKEE / MILWAUKEE / 1210 / H
lb at 10000 to 20000 ft.

S / KHATA / RAISINGH NAGAR /

ANGKAWAH / RAJASTHAN

3321907 Registration No.

0330481002860009 / 2021

Remarks: Any

Table 1. Demographic characteristics of the study population

प्राप्ति करने की तिथि/Date of Issue : 03/05/2021

Quoting Bureau of Economic Warfare: Source is unreliable for the purpose

Software Courtesy National Informatics Centre (NIC), Rajasthan

Circular number F13/1/39V/SC/2013/22519 Dated 02.06.2015.

Use of Digital Signature for issuing birth and death certificate is recognized by Economics and Statistics Department, Government of Rajasthan vide circular number F1/1/39V/SES/2013/22519 Dated 02.06.2015.



Signature valid
Digitally signed by Indu Singh
Date: 2021.05.03 09:14:15
Reason: Document Approved

Signature valid

03/05/2024

Registration No. 123456789

NAGAR / GANGANAGAR / RAJASTHAN

37 PS / KHATA / RAISINGH

1. Einleitung / Methodik / Ergebnisse / Diskussion / Fazit

Permanent Address of the deceased:

॥ श्री गणेशाय नमः ॥

37 15

22 23 24

Age at death/Place of Death:

Gender: ☒ Male ☐ Female

REGISTRATION OF UNNATURAL DEATH (UNDER SECTION 174 CRPC) अप्रकृतिक मृत्यु की पंजीकरण (अनुच्छेद 174 क्र.पं.)

UP No. (अनुच्छेद 174) 0016/2021



1) (a) State राज्य (b) District (ज़िला) : (c) P.S. पोस्टल स्टेशन (d) Year 2021 (e) Date & Time (दिनांक और समय) 30/04/2021 21:08

2) Acts & Sections of law (कानून के अधिनियम और अनुच्छेद)

5. No. (क्र.) Acts (अधिनियम)

Sections (अनुच्छेद)

3) (a) G.D. No. (पंजीकरण क्र.) 041

(b) G.D. Date & Time (दिनांक और समय) 30/04/2021 21:08

(c) Source of information (सूचना का स्रोत) अज्ञात

(d) Mode of information (सूचना का तरीका) शिकायत

4) Inquest done by (जमाना करने वाला) पुलिस

5) Case Type (केस का प्रकार) हत्या

6) Place Details (स्थान की जानकारी)

(a) Place where body was found (शरीर जहाँ पाया गया) 37 फीट गहरी खाई में

(b) Distance from Police Station (पुलिस स्टेशन से दूरी) 2.2 किमी

(c) Direction from Police Station (दिशा - पश्चिम)

(d) Date & Time when body was found (दिनांक और समय) 30/04/2021

7) Dead Body details (मृत शरीर की जानकारी)

(a) Condition of dead body (मृत शरीर की स्थिति) शरीर की कुछ अवस्थाएँ नीचे दी गई हैं

(b) Age Range (आयु सीमा) : From 18 To 18

(c) Gender लिंग

(d) Detail of injuries / marks of violence on body (शरीर पर चोटों / हिंसा के निशानों की जानकारी)

(e) Detail of Blood Stains on the body (Liquied or Clotted) (शरीर पर खून के निशानों की जानकारी)

(f) Probable weapon used (संभावित हथियार)

(g) Any mark on neck or other evidence of strangulation (शरीर पर कोई निशान या घाव जो strangulation के संकेत हों)

(h) Was there any rope or other article round the neck (एक रस्सी या कोई अन्य वस्तु गर्दन पर लगी थी)

(i) Had such rope/article apparently been used to produce strangulation (क्या रस्सी/वस्तु strangulation का कारण बनती थी)

(j) Is there any conditions evidencing suicide? (क्या कोई शर्तें हैं जो आत्महत्या के संकेत देती हैं)

37

8) Physical Features, Deformities and Other Details of the Unidentified Dead Body (Marked as the yellow sheet, Report No. I.I.F. - XI/2019 dated with XI)

1	Complexion (क)	Build (बाहु)	Height Range (cms.) (उंचाई (मि.मि.))	Face Type (चेहरे का प्रकार)	Type of Eyes (आँखों का प्रकार)	Colour of Eyes (आँखों का रंग)
2			From (से)	Teeth (दाँत)	Colour of Hair (बालों का रंग)	Teeth (दाँत)
3			To (तक)	Beard Type (बालों का प्रकार)	Type of Hair (बालों का प्रकार)	Teeth (दाँत)
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Place of (स्थान)

14	Deformities (दोष)	Burn Mark (जलाने का निशान)	Leucoderma (श्वेत रोग)	Mole (दोष)	Scar (कट)	Tattoo (टैटू)	Type of Tattoo (टैटू का प्रकार)
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21	Dress Upper (ऊपरी वस्त्र)	Colour (रंग)	Dress Lower (नीची वस्त्र)	Colour (रंग)	Other (अन्य)	Identification (चिह्न)	Other (अन्य)
22							
23							
24							
25							
26							
27							

9) Complainant/ Informant Details (अज्ञात/ सूचना देने वाले)

(a) Name (नाम)	(b) Father's Name (पिता का नाम)	(c) Address of the Complainant/ Informant (अज्ञात/ सूचना देने वाले का पता)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		

10 Identifier Details (चिह्न)

(a) Name (नाम)	(b) Address (पता)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	

POST - MORTEM REPORT

पॉस्ट-मॉर्टेम रिपोर्ट

District 20 Compartment
 तारीख
 Date
 Body brought by 103. Panchsagar Nagar, 20NR
 नाम जिससे लाया गया था
 Body identified by 103. Panchsagar Nagar, 20NR
 नाम द्वारा पहचान किया गया था
 Name, Age, Sex, and Caste 103. Panchsagar Nagar
 नाम, उम्र, लिंग और जाति
 Whence brought, Village, Thana 103. Panchsagar Nagar
 कहाँ लाया, गाँव, थाना

Death 103. Panchsagar Nagar
 Examination of body 103. Panchsagar Nagar
 Despatch of matter of 103. Panchsagar Nagar
 Chemical Examination 103. Panchsagar Nagar
 पोस्टमॉर्टेम एग्जामिनेशन 103. पंचसागर नगर
 पोस्टमॉर्टेम एग्जामिनेशन 103. पंचसागर नगर
 पोस्टमॉर्टेम एग्जामिनेशन 103. पंचसागर नगर

N.B. - The Medical officer will observe the state of all the organs and when he finds no or injury, he should write in the appropriate place the word "Healthy".
 नोट - चिकित्सक ऑफिसर को तमाम अंगों की हालत देखनी चाहिए अगर उसे कोई बीमारी या

I. EXTERNAL APPEARANCE

1. Condition of subject stout, emaciated, decomposed etc
 2. Wounds-position size, nature
 3. Bruises-position size, nature
 4. Marks of ligation on neck, dissection, etc
 5. Condition of pupils

II. CRANIUM AND SPINAL CORD

Note: The spinal canal need not be examined unless any indication of disease or injury exists

1. Scalp, skull and vertebrae
2. Membranes
3. Brain

III. THORAX

1. Walls, Ribs and Cartilage
2. Pleurae
3. Larynx and Tracheae
4. Right Lung
5. Left Lung
6. Pericardium
7. Heart
8. Large vessel

in case of any abnormality or injury to the heart, lungs or large vessels, the thorax should be examined.

IV. ABDOMEN

1. Walls
2. Peritoneum
3. Mouth, Pharynx and Oesophagus
4. Stomach and its contents
5. Small intestines and their contents
6. Large intestines and their contents
7. Liver
8. Spleen
9. Kidneys
10. Bladder

in case of any abnormality or injury to the abdominal organs, the abdomen should be examined.

in case of any abnormality or injury to the abdominal organs, the abdomen should be examined.

in case of any abnormality or injury to the abdominal organs, the abdomen should be examined.

in case of any abnormality or injury to the abdominal organs, the abdomen should be examined.

11.1.18

CH-E-

For figure
1000/10

11.1.18

REMARKS BY MEDICAL OFFICER
 - In my opinion the mode of
 above condition developed possibly
 as a result of lightning.

above changes in the condition

There is some free motion of foot
 when changes present but in
 position of lightning on back, & on face
 1. Injury
 2. Disease or Deformity
 3. Fracture
 4.1

V. MUSCLES, BONES AND JOINTS
 Part of examination of 57 P.S.

982864160

982864160

982864160

982864160

982864160

982864160

982864160

982864160

982864160

982864160

982864160

982864160

982864160

982864160

982864160

982864160

982864160

(a) Ex-Gratia payment to families of deceased persons	Rs. 4.00 lakh per deceased person including those involved in relief operations or associated in preparedness activities, subject to certification regarding cause of death from appropriate authority.
(b) Ex-Gratia payment for loss of a limb or eye (s).	Rs. 59100/- per person, when the disability is between 40% and 60% Rs. 2.00 lakh per person, when the disability is more than 60% subject to certification by a doctor from a hospital or dispensary of Government, regarding extent and cause of disability.
(c) Grievous injury requiring hospitalization	Rs. 12,700/- per person requiring hospitalization for more than a week. Rs. 4,300/- per person requiring hospitalization for less than a week.

(4)

प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(1) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(2) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(3) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(4) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(5) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(6) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(7) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(8) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(9) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(10) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(11) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(12) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(13) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(14) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(15) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(16) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(17) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(18) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(19) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(20) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(21) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(22) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(23) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(24) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(25) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(26) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(27) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(28) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(29) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

(30) प्रसिद्धाधिकृत के अंतर्गत सराया हेतु प्रस्ताव

કહો ભોમકા કે મારા મુકામ	૨૬
ભૂત કે કહો ભાગ કામ	૨૭
ભૂત કે કહો ભાગ કામ	૨૮
કહો ભોમકા કે મારા મુકામ	૨૯
કહો ભોમકા કે મારા મુકામ	૩૦

EXPENSE LOG

ଡିପାର୍ଟମେଣ୍ଟ ଇନଷ୍ଟିଚ୍ୟୁସ

[illegible]

संज्ञक :- 2327
 दिनांक :- 07.05.21
 श्री आदित्य प्रभाकर शर्मा एवं शशिदेवी शर्मा के पत्रांक एच. (2)आ.मा.एन.अ.ए.
 /सामान्य/2015/ 4406-48 दिनांक 09.04.2015 द्वारा प्रेषित एच.डी.आर.ए.क नमूने 08.04.2015 के प्रम.
 न प्रस्ताव के तहत संख्या 04(a), (b), (c) (जोती श्री शशिदेवी शर्मा के पत्रांक एच. (2)आ.मा.एन.अ.ए.) के अंतर्गत जारी है। 05.05.2021

—ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ଏକ ସ୍ୱାକ୍ଷର ସଂକଳନ—

අනුමතය

212 OKOH

121824 221012

[Signature]

1900

अभिषेक के लिये

अथवा 04(a), (b), (c)

07/26/2020 12:11:42 PM /

44675 UN 72-1, 42

၁၂၆၂ ခုနှစ် ဇူလိုင်လ ၁၁ ရက်နေ့

የገንዘብ ልዩ ክፍል

የተገኘው ሀገራዊ ጸሐፊ ለጸሐፊው ምስጋና ያስቀመጠው ሲሆን፡

944

44 45 46

DOI: 10.1002/for

DATE: 6/20/2018 10:23:22

5794 • J. Neurosci., September 24, 2008 • 28(39):5789–5798

DATE: 02/28/2018 11:11 AM

doi:10.1017/S0022292412001617

54 II

Certificate can be tracked on <http://pchechanraj.nic.in>

Software Courtesy National Informatics Centre (NIC), Rajasthan

Occur Number F13/138/V/S/DES/2013/22519 Dated 02.06.2015.

Use of Digital Signature for issuing birth and death certificate is recognized by Economics and Statistics Department, Government of Rajasthan vide

order No. 13/138/V/S/DES/2013/22519 Dated 02.06.2015 & given with the following format & with its return

with their own signature & stamp of the issuing authority

दिनांक की तिथि/Date of Issue : 03/05/2021

Signature/Remarks if Any:
अन्य टिप्पणी/Remarks if Any:

08099004610028600008 / 2021

Registration No./पंजीकरण संख्या/Registration No.:

GANGANAGAR / RAJASTHAN

PS / KHATA / RAISINGH NAGAR /

पंच / खता / रासिंगनगर / नगर /

Address of Deceased at the time of death: 36 थ

Address of Deceased at the time of death: 36 थ

पति/पत्नी का नाम/Name of Husband/Wife Address No.:

पति/पत्नी का नाम/Name of Husband/Wife: सुंदरी / SUNDRI

पिता का नाम/Name of Father Address No.:

पिता का नाम/Name of Father: नंद सिंह / NAND SINGH

माता का नाम/Name of Mother Address No.:

माता का नाम/Name of Mother: सीतो देवी / SITO DEVI

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

Signature valid
Digitally signed by Inayat Singh
Date: 2021.05.03 09:07:15 IST
Reason: Document Approved

03/05/2021

Registration No./पंजीकरण संख्या/Registration No.:

GANGANAGAR / RAJASTHAN

PS / KHATA / RAISINGH NAGAR /

पंच / खता / रासिंगनगर / नगर /

Address of Deceased at the time of death: 36 थ

Address of Deceased at the time of death: 36 थ

पति/पत्नी का नाम/Name of Husband/Wife Address No.:

पति/पत्नी का नाम/Name of Husband/Wife: सुंदरी / SUNDRI

पिता का नाम/Name of Father Address No.:

पिता का नाम/Name of Father: नंद सिंह / NAND SINGH

माता का नाम/Name of Mother Address No.:

माता का नाम/Name of Mother: सीतो देवी / SITO DEVI

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021

मृत्यु की तिथि/Date of Death: 30/04/2021



DEATH CERTIFICATE
मृत्यु प्रमाण पत्र
Registrar - Khata, RAISINGH NAGAR, GANGANAGAR
पंजीकृत - खता, रासिंगनगर, गंगानगर
Directorate of Economics & Statistics
आर्थिक एवं सांख्यिकी विभाग
Government of Rajasthan
राजस्थान सरकार
FORM NO. 6
मृत्यु प्रमाण पत्र

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Rajasthan Registration of Births and Deaths Rules, 2000)
(राजस्थान में जन्म और मृत्यु पंजीकरण अधिनियम, 1969 के अनुच्छेद 12/17 और राजस्थान में जन्म और मृत्यु पंजीकरण नियम, 2000 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)

It 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) KHATA of Tehsil / Block RAISINGH NAGAR of District GANGANAGAR of State / Union Territory Rajasthan, India.
यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना मृत्यु के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि (स्थानीय क्षेत्र / स्थानीय प्रशासन) खता

**REGISTRATION OF UNNATURAL DEATH
(UNDER SECTION 174 CRPC)
अमाकृतिक मृत्यु का पंजीकरण
(अनुच्छेद 174 एचआर)**

UD No. (अनुच्छेद 174) 0035/2021



1) (a) State राज्य (b) District (ज़िला): (c) P.S. पोस्टल ऑफिस (d) Year 2021 (e) Date & Time (दिनांक और समय) 30/04/2021 20:59

2) Acts & Sections of Law (कानून के अनुच्छेद और अनुच्छेद)

3) (a) G.D. No. (दिनांक और नंबर) 30/04/2021 20 (b) G.D. Date & Time (दिनांक और समय) 30/04/2021 20 (c) Source of Information (सूचना का स्रोत) (d) Mode of Information (सूचना का तरीका) (e) Inquest done by (अन्वेषण किसने किया) (f) Case Type (किस मामले का) (g) Place Details (स्थान की जानकारी)

6) Place Details (स्थान की जानकारी) (a) Place where body was found (शरीर कहाँ पाया गया) (b) Distance from Police Station (थान से दूरी) (c) Direction from Police Station (थान से दिशा) (d) Date & Time when body was found (शरीर कब पाया गया था)

7) Dead Body details (मृत शरीर की जानकारी) (a) Condition of dead body (मृत शरीर की स्थिति) (b) Age Range (आयु सीमा) (c) Gender लिंग (d) Detail of Injuries / marks of Violence on body (शरीर पर हिंसा / चोटियों की जानकारी) (e) Detail of Blood Stains on the body (Liquid or Clotted) (शरीर पर रक्त के छाने की जानकारी) (f) Probable weapon used (इस्तेमाल किया गया हथियार)

(g) Any mark on neck or other evidence of strangulation (गलाघोंट की कोई भी जानकारी) (h) Was there any rope or other article found the neck (क्या गलाघोंट के लिए कोई भी चीज़ पाई गई) (i) Had such rope/article apparently been used to produce strangulation (क्या गलाघोंट के लिए ऐसी चीज़ का उपयोग किया गया था)

(j) Is there any conditions evidencing suicide? (क्या कोई भी जानकारी है कि यह आत्महत्या का मामला है?)

21581

231

8) Physical Features, Deformities and Other Details of the Unidentified Dead Body (Marked on the appropriate column, Report after I.L.F. - XI/1979 and XI)

Complexion (20)		Build (21)		Height Range (cms.) (22)		Face Type (23)		Type of Eyes (24)		Colour of Eyes (25)	
From (2)	To (3)	From (4)	To (5)	From (6)	To (7)	From (8)	To (9)	From (10)	To (11)	From (12)	To (13)
1		2		3		4		5		6	
Nose (mm)		Moustache (mm)		Beard Type (mm)		Type of Hair (mm)		Colour of Hair (mm)		Teeth (mm)	
8		9		10		11		12		13	
Place of (mm)											
Deformities (mm)		Burn Mark (mm)		Leucoderma (mm)		Mole (mm)		Scar (mm)		Tattoo (mm)	
14		15		16		17		18		19	
20		21		22		23		24		25	
Dress Upper (mm)		Dress Upper (mm)		Dress Lower (mm)		Dress Lower (mm)		Other (mm)		Blood (mm)	
26		27		28		29		30		31	
22		23		24		25		26		27	

9) Complainant/ Informant Details (Report after I.L.F. - XI/1979)

(a) Name (mm)		(b) Father's Name (mm)		(c) Address of the Complainant/ Informant (mm)	
1		2		3	
4		5		6	
7		8		9	
10		11		12	
13		14		15	
16		17		18	
19		20		21	
22		23		24	
25		26		27	
28		29		30	
31		32		33	
34		35		36	
37		38		39	
40		41		42	
43		44		45	
46		47		48	
49		50		51	
52		53		54	
55		56		57	
58		59		60	
61		62		63	
64		65		66	
67		68		69	
70		71		72	
73		74		75	
76		77		78	
79		80		81	
82		83		84	
85		86		87	
88		89		90	
91		92		93	
94		95		96	
97		98		99	
100		101		102	
103		104		105	
106		107		108	
109		110		111	
112		113		114	
115		116		117	
118		119		120	
121		122		123	
124		125		126	
127		128		129	
130		131		132	
133		134		135	
136		137		138	
139		140		141	
142		143		144	
145		146		147	
148		149		150	
151		152		153	
154		155		156	
157		158		159	
160		161		162	
163		164		165	
166		167		168	
169		170		171	
172		173		174	
175		176		177	
178		179		180	
181		182		183	
184		185		186	
187		188		189	
190		191		192	
193		194		195	
196		197		198	
199		200		201	
202		203		204	
205		206		207	
208		209		210	
211		212		213	
214		215		216	
217		218		219	
220		221		222	
223		224		225	
226		227		228	
229		230		231	
232		233		234	
235		236		237	
238		239		240	
241		242		243	
244		245		246	
247		248		249	
250		251		252	
253		254		255	
256		257		258	
259		260		261	
262		263		264	
265		266		267	
268		269		270	
271		272		273	
274		275		276	
277		278		279	
280		281		282	
283		284		285	
286		287		288	
289		290		291	
292		293		294	
295		296		297	
298		299		300	
301		302		303	
304		305		306	
307		308		309	
310		311		312	
313		314		315	
316		317		318	
319		320		321	
322		323		324	
325		326		327	
328		329		330	
331		332		333	
334		335		336	
337		338		339	
340		341		342	
343		344		345	
346		347		348	
349		350		351	
352		353		354	
355		356		357	
358		359		360	
361		362		363	
364		365		366	
367		368		369	
370		371		372	
373		374		375	
376		377		378	
379		380		381	
382		383		384	
385		386		387	
388		389		390	
391		392		393	
394		395		396	
397		398		399	
400		401		402	
403		404		405	
406		407		408	
409		410		411	
412		413		414	
415		416		417	
418		419		420	
421		422		423	
424		425		426	
427		428		429	
430		431		432	
433		434		435	
436		437		438	
439		440		441	
442		443		444	
445		446		447	
448		449		450	
451		452		453	
454		455		456	
457		458		459	
460		461		462	
463		464		465	
466		467		468	
469		470		471	
472		473		474	
475		476		477	
478		479		480	
481		482		483	
484		485		486	
487		488		489	
490		491		492	
493		494		495	
496		497		498	
499		500		501	
502		503		504	
505		506		507	
508		509		510	
511		512		513	
514		515		516	
517		518		519	
520		521		522	
523		524		525	
526		527		528	
529		530		531	
532		533		534	
535		536		537	
538		539		540	
541		542		543	
544		545		546	
547		548		549	
550		551		552	
553		554		555	
556		557		558	
559		560		561	
562		563		564	
565		566		567	
568		569		570	
571		572		573	
574		575		576	
577		578		579	
580		581		582	
583		584		585	
586		587		588	
589		590		591	
592		593		594	
595		596		597	
598		599		600	
601		602		603	
604		605		606	
607		608		609	
610		611		612	
613		614		615	
616		617		618	
619		620		621	
622		623		624	
625		626		627	
628		629		630	
631		632		633	
634		635		636	
637		638		639	
640		641		642	
643		644		645	
646		647		648	
649		650		651	
652		653		654	
655		656		657	
658		659		660	
661		662		663	
664		665		666	
667		668		669	
670		671		672	
673		674		675	
676		677		678	
679		680		681	
682		683		684	
685		686		687	
688		689		690	
691		692		693	
694		695		696	
697		698		699	
700		701		702	
703		704		705	
706		707		708	
709		710		711	
712		713		714	
715		716		717	
718		719		720	
721		722		723	
724		725		726	
727		728		729	
730		731		732	
733		734		735	
736		737		738	
739		740		741	
742		743		744	
745		746		747	
748		749		750	
751		752		753	
754		755		756	
757		758		759	
760		761		762	
763		764		765	
766		767		768	
769		770		771	
772		773		774	
775		776		777	
778		779		780	
781		782		783	
784		785		786	
787		788		789	
790		791		792	
793		794		795	
796		797		798	
799		800		801	
802		803		804	
805		806		807	
808		809		810	
811		812		813	
814		815		816	
817		818		819	
820		821		822	
823		824		825	
826		827		828	
829		830		831	
832		833		834	
835		836		837	
838		839		840	
841		842		843	
844		845		846	
847		848		849	
850		851		852	
853		854		855	
856		857		858	
859		860		861	
862		863		864	
865		866		867	
868		869		870	
871		872		873	
874		875		876	
877		878		879	
880		881		882	
883		884		885	
886		887		888	
889		890		891	
892		893		894	
895		896		897	
898		899		900	
901		902		903	
904		905		906	
907		908		909	
910		911		912	
913		914		915	
916		917		918	
919		920		921	
922		923		924	
925		926		927	

Medical and Health Department, Rajasthan
POST - MORTEM REPORT
 पोस्ट-मॉर्टम रिपोर्ट

Dated 01.05.2017
 at

Body brought by: Mr. K. S. Singh, P.O. Bikaner, Dist. Bikaner
 Body found at: Bikaner, Dist. Bikaner
 Body identified by: Mr. K. S. Singh, P.O. Bikaner, Dist. Bikaner
 Name, Age, Sex and Caste: Mr. K. S. Singh, 45 years, Male, Hindu
 Address: Bikaner, Dist. Bikaner
 Residence brought: Village, Thana

DATE AND HOUR OF DEATH

Death: Examination of body: Despatch of matter of: Appearance of sym:
 of poison or disease: of matter of sym:
 of poison or disease: of matter of sym:

Symptoms observed before death: Information furnished by police: Date and hour of death: 01.05.2017, 10:00 AM

N.B. - The Medical officer will observe the state of all the organs and when he finds no disease or injury, he should write in the appropriate place the word "Healthy".

शरीर में किसी भी अंग में रोग के लक्षण पाए गए हों तो उचित शब्दों में लिखें।

I. EXTERNAL APPEARANCE

Condition of subject stout, emaciated, decomposed etc. (Write any special feature):
 2. Mouths-position, size, nature:
 3. Ears-position, size, nature:
 4. Features of face on neck, dissection, etc.

Handwritten notes and signatures at the top of the page.

(200) 100
 1000 1000
 1000 1000
 1000 1000
 1000 1000

1000 1000
 1000 1000

1. Large intestine and their contents
 2. Small intestine and their contents
 3. Stomach and esophagus
 4. Liver and gall bladder
 5. Pancreas
 6. Spleen
 7. Kidneys
 8. Adrenals
 9. Testes/Ovaries
 10. Uterus/Vagina

IV. ABDOMEN

1. Large intestine
 2. Small intestine
 3. Stomach
 4. Liver
 5. Gall bladder
 6. Pancreas
 7. Spleen
 8. Kidneys
 9. Adrenals
 10. Testes/Ovaries
 11. Uterus/Vagina

III. THORAX

1. Lungs
 2. Heart
 3. Esophagus
 4. Trachea
 5. Bronchi
 6. Diaphragm
 7. Ribs
 8. Sternum
 9. Thoracic cage
 10. Pleura

II. CRANIUM AND SPINAL CORD

1. Brain
 2. Spinal cord
 3. Cranial nerves
 4. Spinal nerves
 5. Meninges
 6. Cerebrospinal fluid
 7. Skull
 8. Vertebrae
 9. Intervertebral discs
 10. Sacrum

2019

10/10/1944

10000
 10000
 10000
 10000
 10000

REMARKS BY MEDICAL OFFICER

V. MUSCLES, BONES AND JOINTS