

प्ररूप संख्या-13

(नियम 14 देखिये)

मृत जन्म का मासिक सारांश प्रतिवेदन

1. माह.....वर्ष.....का प्रतिवेदन
2. जिला.....
3. शहर/ग्राम.....
4. रजिस्ट्रीकरण इकाई.....
5. रजिस्ट्रीकृत मृत जन्मों की संख्या

पुरुष	महिला	कुल

* रजिस्ट्रीकृत मृत जन्मों की संख्या इस मासिक प्रतिवेदन के साथ संलग्न मृत रिपोर्ट (प्ररूप संख्या-3) की संख्या के बराबर होनी चाहिए।

तारीख.....

रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु) का नाम:

एवं हस्ताक्षर:

मुख्य रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु)/अपर जिला रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु) को समर्पित।