`
ދ. ކުޑަހުވަދޫ ކައުންސިލްގެ އިދާރާ Secretariat of the Dh. Kudahuvadhoo Council
ފަންނަ މިސްކިތު ސަހަރާ Fanna Miskithu Saharaa
ދ. ކުޑަހުވަދޫ،ދިވެހިރާއްޖެ Dh. Kudahuvadhoo, Rep of Maldives
ފޯން6760522: Tel: 6760522
Mortuary/2024/ :ރިފަރެންސް ނަންބަރ/No Reference
މޯޗަރީއަށް ލެވޭ މައްޔިތާއާއި ޙަވާލުވާ ފަރާތުގެ މަޢުލޫމާތު ފޯމް
Information of the person in charge of the Deceased
މައްޔިތާއާއި ޙަވާލުވާ ފަރާތާއި ބެހޭ މަޢުލޫމާތު
Information of the person in charge of the deceased:
މައްޔިތާއިބެހޭ މައުލޫމާތު / Information of the Deceased ނަން
Name
ނަން: Name: އަތޮޅާއި ރަށް
ޕާސްޕޯޓް ނަންބަރު: Atoll/Island: Passport No:
ޤައުމު: Country: ދާއިމީ އެޑްރެސް
ދީން: Permanent Address: Religion:
މަރުވިގަޑި/ތާރީޚް: Time of death/Date: އައިޑީކާޑް ނަންބަރު
މައްޔިތާ ގެނައި ތަން/ރަށް: ID.Card No: Origin of:
މޯޗަރީގައި ހޭދަވި މުއްދަތު
No. of Days kept in Morgue:
އަޅުގަ ނޑުގެ ޙަވާލުގައި މޯޗަރީއަށް ލެވޭ މައްޔިތާ ވަޅުލުމަށާއި ނުވަތަ ރާއްޖެއިން ބޭރަށް ފޮނުވާލަން ޖެހިއްޖެ ޙާލަތެއްގައި ފޮނުވާލުމުގެ ހުރިހާ ޒިންމާއެއް އުފުލުމަށާއި މޯޗަރީގައި މައްޔިތާގެ
ހަށިގަ ނޑު ބޭއްވުމުގައި ޢަމަލުކުރާނެގޮތުގެ ޢުސޫލުގެ 5 ވަނަ މާއްދާގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގެ މަތިން ދައްކަންޖެހޭ ފައިސާ، ދެއްކުމަށް އެއްބަސްވެ ސޮއި ކުރަމެވެ.
Time:މައްޔިތާ މޯޗަރީއަށް ވެއްދުނު ގަޑި
ތާރީޚް ސޮއި ނަން
Name: Sign: Date:
Information of Caretaker
މޯޗަރީން މައްޔިތާ ނެރުނު ފަރާތުގެ މަޢުލޫމާތު
މައްޔިތާ މޯޗަރީގައި ބޭއްވުނު މުއްދަތު/Mortuary No. of Days kept in އެޖެންސީގެ ނަން
Agency Name:
މައްޔިތާ ނެރުނު ފަރާތުގެ ނަން
ޖުމަލް ދައްކަންޖެހޭ ފައިސާގެ ޢަދަދު/paid Name of the person: Total Amount to be
ފޯން ނަންބަރު އެޑްރެސް
ސޮ:އިSign/ Address: Phone No:
އީމެއިލް އެޑްރެސް އައިޑީކާޑް ނަންބަރު
ތާ:ރީޚްDate/ ID.No: E-mail:
މައްޔިތާ ދޫކުރުމުގެ ހުއްދަ ދެއްވި ޕޮލިސް އޮފިސަރުގެ މައުލޫމާތު
Information of the Police Officer Authorized to release the deceased
ނަން: Name:
އެޑްރެސް: Addres:
އައިޑީކާޑް ނަންބަރު: ID.No:
މަޤާމް: Rank:
ފޯން ނަންބަރު: Phone No:
ގަޑި/Time ތާރީޚް/Date ސޮއި/Sign އޮފީސް ތައްގަ ނޑު/Stamp Office
މޯޗަރީން މައްޔިތާ ދޫކުރި ފަރާތުގެ މަޢުލޫމާތު
Information of the person who Authorized to release the deceased
ނަން: Name:
އެޑްރެސް: Addres:
އައިޑީކާޑް ނަންބަރު: ID.No:
މަޤާމް: Designation:
ފޯން ނަންބަރު: Phone No:
ގަޑި/Time ތާރީޚް/Date ސޮއި/Sign އޮފީސް ތައްގަ ނޑު/Stamp Office
ނޯޓު/Note: މައްޔިތާ ދޫކުރެވޭނީ މޯގަށް ލުމަށް މަސްއޫލުވި ފަރާތަށެވެ.
The deceased will only be released to the same person who request the deceased to retain in the morgue

މޯޗަރީގައި މައްޔިތާގެ ހަށިގަ ނޑު ބޭއްވުމުގައި ޢަމަލުކުރާނެގޮތުގެ އުސޫލު" ގެ 5 ވަނަ މާއްދާ
5. މޯގަށް ލާފައި، މޯޗަރީގައި މައްޔިތާ ބާއްވާ ކޮންމެ ދުވަހަކަށް ތިރީގައިވާގޮތުގެ
ފީ ނެގޭނެ
މަތިން ފީ ގޭނެއެވެ.
މިންވަރު
ހ. ދިވެހިރައްޔިތެއްގެ ހަށިގަ ނޑުނަމަ، މޯގަށް ލާފައި މޯޗަރީގައި ބާއްވާފައި އޮންނަ ކޮންމެ
ދުވަހަކަށް1500/--ރ (އެއްހާސް ފަސް ސަތޭކަ) ރުފިޔާއެވެ.
ށ. ދިވެހިރާއްޖޭގައި މަސައްކަތް ކުރުމުގެ ވޯކްޕަރމިޓް ލިބިފައިވާ ބިދޭސީއެއްގެ ހަށިގަ ނޑުނަމަ،
މޯގަށް ލާފައި މޯޗަރީގައި ބާއްވާފައި އޮންނަ ކޮންމެ ދުވަހަކަށް 2500/-ރ (ދެހާސް ފަސް ސަތޭކަ)
ރުފިޔާ އެވެ.
ނ. ޓޫރިސްޓް ވިސާގައި ދިވެހިރާއްޖެއަށް އެތެރެވެފައިވާ ބިދޭސީއެއްގެ ހަށިގަ ނޑުނަމަ، މޯގަށް
ލާފައި މޯޗަރީ ބާއްވާފައި އޮންނަ ކޮންމެ ދުވަހަކަށް 500/- (ފަސް ސަތޭކަ) ޔޫ އެސް ޑޮލަރަށްވާ
ދިވެހި ރުފިޔާއެވެ.
ރ. މޯލްޑިވްސް ޕޮލިސް ސަރވިސްގެ ފަރާތުން ބަލަމުންދާ މައްސަލައަކާ ގުޅިގެން، މޯލްޑިވްސް
ޕޮލިސް ސަރވިސްއިން މޯގަށް ލާފައި މޯޗަރީގައި މައްޔިތާ ބާއްވާފައި އޮންނަ ކޮންމެ ދުވަހަކަށް ފީ
ނެގުމުގައި ޢަމަލުކުރާނީ މި މާއްދާގެ (ހ)، (ށ)، އަ ދި (ނ) ގައިވާ ގޮތުގެ މަތިންނެވެ. އަދި މި
މާއްދާގެ (ހ)، (ށ)، (ނ) ގައި ނުހިމެނޭ ފަރާތެއްގެ ހަށިގަ ނޑު ނަމަ، މޯޗަރީގައި ބާއްވާފައި އޮންނަ
ކޮންމެ ދުވަހަކަށް ފީ ގެ ގޮތުގައި 1500/-ރ (އެއްހާސް ފަސްސަތޭ)
****
1. ޓޫރިސްޓް ވިސާ
2. ވޯރކް ވިސާ
3. ދިވެހި ރައްޔިތުން
4. އެހެނިހެން