

يجب التبليغ عن الوفاة خلال أسبوع من تاريخ حدوثها وغير ذلك يستوفى غرامة 10 دنانير

تبليغ عن واقعة وفاة  
لمن له قيد/ لمن ليس له قيد

اردني الجنسية  اجنبي يحمل رقم شخصي  اجنبي لا يحمل رقم شخصي  ولد متوفيا  توفي قبل الولادة

الرقم الوطني/الشخصي للمتوفى: .....

الجنس: ..... الجنسية: .....

الديانة: ..... الحالة الإجتماعية: .....

الاسم

تاريخ الولادة: ...../...../..... مكان الولادة: ..... اسم الام: .....

معلومات الواقعة / قيد الوفاة

دولة الوفاة:  مكان الوفاة

تاريخ الوفاة: ...../...../..... تاريخ الوفاة بالحروف:

وقت الوفاة الدقيقة/الساعة: ..... وقت الوفاة بالحروف:

الجزء الطبي الخاص بسبب الوفاة

سبب الوفاة	
الجهة المشرفة على الوفاة	<input type="checkbox"/> مستشفى عام <input type="checkbox"/> مستشفى خاص <input type="checkbox"/> مركز صحي <input type="checkbox"/> عيادة خاصة <input type="checkbox"/> جهة قضائية
اسم الجهة المشرفة على الوفاة	الخاتم الرسمي للجهة
تم تعبئة هذا النموذج حسب قناعاتي الطبية :	
اسم الطبيب	التوقيع
الخاتم الرسمي للطبيب	التاريخ

الرقم الوطني/الشخصي للمبلغ: ..... الاسم: .....

صفة المبلغ: ..... وثيقة إثبات الشخصية نوعها ورقمها .....

رقم هاتف المبلغ: ..... توقيع المبلغ: .....

اسم المحكمة:..... رقم القرار:..... تاريخ القرار:...../...../.....	
اسم وتوقيع الموظف والخاتم	القبول..... أمين المكتب..... مدخل البيانات..... المدقق.....
توقيعه	توقيعه
توقيعه	توقيعه
مكتب الواقعة:..... رقم الواقعة:..... التاريخ:...../...../..... اسم وتوقيع الموظف:.....	

• ملاحظة/ يجب احضار البطاقة الشخصية ودفتر العائلة للمتوفى