






Department of Health and Family Welfare Government of Kerala

Covid19 Death Appeal Request Template
(To be used in case applicant want to submit request through Akshaya center or nearest government hospital)





INFORMATION OF THE DECEASED	
<p>! LSGD Death Registration Key Number: മരണ രജിസ്ട്രേഷൻ കീ നമ്പർ</p>	
<p>! Name Of The Deceased As In LSGD Death Certificate: മരണമടഞ്ഞയാളുടെ പേര് മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ ഉള്ളതുപോലെ നൽകുക</p>	
<p>! Age: വയസ്സ്</p>	
<p>! Gender: ലിംഗം</p>	
<p>! Name Of Father/ Husband/ Mother: അച്ഛന്റെ/ ഭർത്താവ്/ അമ്മയുടെ പേര്</p>	
<p>! Mobile Number As In Hospital Records: ആശുപത്രി രേഖകളിലുള്ള മൊബൈൽ നമ്പർ</p>	
<p>! Permanent address As In LSGD Death Certificate: സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ ഉള്ളതുപോലെ നൽകുക</p>	
<p>! District: ജില്ല</p>	

 LSGD Type: എൽ എസ് ജി ഡി തരം	
 LSGD Name: എൽ എസ് ജി ഡി പേര്	
Ward Name/Division: വാർഡിന്റെ പേര്/ഡിവിഷൻ	

DEATH DETAILS


 Date Of Death: മരണ തീയതി	
 Place Of Death: മരണ സ്ഥലം	
 Death Reported District: മരണം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ചെയ്ത ജില്ല	
 LSGD Type: എൽ എസ് ജി ഡി തരം	
 Name of local body issuing death certificate: മരണം സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകിയ തദ്ദേശ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്	
 Name Of Death Certified Hospital: മരണ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ആശുപത്രിയുടെ പേര്	
SRF Id: എസ് ആർ എഫ് ഐഡി	
IP Number: അഡ്മിഷൻ നമ്പർ	
Admission Date: അഡ്മിഷൻ തീയതി	

APPLICANT INFORMATION

 Relationship With Deceased (If Other Specify Details): മരണമടഞ്ഞയാളുമായുള്ള ബന്ധം	
 Family Member Name: കുടുംബാംഗത്തിന്റെ പേര്	
 Contact Number Of Family Member: കുടുംബാംഗത്തിന്റെ കോൺടാക്റ്റ് നമ്പർ	
 ID Card Type:	

കുടുംബാംഗത്തിന്റെ തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്	
Appeal Reason: അപ്പീൽ അഭ്യർത്ഥന സമർപ്പിക്കാനുള്ള കാരണം	

Remarks:

 ഈ വിവരങ്ങൾ നിർബന്ധമാണെന്ന് സൂചിപ്പിക്കുന്നു

ഓൺലൈൻ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കാൻ കഴിയാത്ത ആളുകൾക്ക് ഈ ഫോം പൂരിപ്പിച്ച് താഴെ പറയുന്ന രേഖകൾ സഹിതം അടുത്തുള്ള സർക്കാർ ആശുപത്രി/ അക്ഷയ കേന്ദ്രം സന്ദർശിക്കാം.

- എൽഎസ്ജിഡിയിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
- ചികിത്സിച്ച ആശുപത്രിയിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച മെഡിക്കൽ രേഖ
- അപേക്ഷകന്റെ തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്