

Pemerintah Desa/Kelurahan :
 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota :
 Kode Wilayah :

Ket : Lembar 1 : Untuk yang bersangkutan
 Lembar 2 : UPTD/Instansi Pelaksana
 Lembar 3 : Desa/Kelurahan
 Lembar 4 : Kecamatan

SURAT KETERANGAN LAHIR MATI
(WARGA NEGARA INDONESIA)
 No. :

Nama Kepala Keluarga :
 Nomor Kartu Keluarga :

YANG LAHIR MATI	
1. Lamanya dalam kandungan	: <input type="text"/> Bulan
2. Jenis kelamin	: <input type="checkbox"/> 1. Laki-Laki <input type="checkbox"/> 2. Perempuan
3. Tanggal lahir	: Tgl <input type="text"/> <input type="text"/> Bln <input type="text"/> <input type="text"/> Thn <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4. Jenis kelahiran	: <input type="checkbox"/> 1. Tunggal <input type="checkbox"/> 2. Kembar 2 <input type="checkbox"/> 3. Kembar 3 <input type="checkbox"/> 4. Kembar 4 <input type="checkbox"/> 5. Lainnya
5. Anak ini lahir yang ke	: <input type="checkbox"/> 1. Kesatu <input type="checkbox"/> 2. Kedua <input type="checkbox"/> 3. Ketiga <input type="checkbox"/> 4.
6. Tempat dilahirkan	: <input type="checkbox"/> 1. RS/RB <input type="checkbox"/> 2. Puskesmas <input type="checkbox"/> 3. Polindes <input type="checkbox"/> 4. Rumah <input type="checkbox"/> 5. Lainnya
7. Penolong kelahiran	: <input type="checkbox"/> 1. Dokter <input type="checkbox"/> 2. Bidang/Perawat <input type="checkbox"/> 3. Dukun <input type="checkbox"/> 4. Lainnya <input type="checkbox"/> 5. Lainnya
8. Sebab lahir mati	: <input type="text"/>
9. Yang menentukan	: <input type="checkbox"/> 1. Dokter <input type="checkbox"/> 2. Bidang/Perawat <input type="checkbox"/> 3. Tenaga Kes. <input type="checkbox"/> 4. Kepolisian <input type="checkbox"/> 5. Lainnya
10. Tempat kelahiran	: <input type="text"/>
I B U	
1. NIK	: <input type="text"/>
2. Nama lengkap	: <input type="text"/>
3. Tanggal Lahir / Umur	: Tgl <input type="text"/> <input type="text"/> Bln <input type="text"/> <input type="text"/> Thn <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Umur <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4. Pekerjaan	: <input type="text"/>
5. Alamat	: <input type="text"/>
	a. Desa/Kelurahan <input type="text"/> c. Kab/Kota <input type="text"/>
	b. Kecamatan <input type="text"/> d. Provinsi <input type="text"/>
6. Kewarganegaraan	: <input type="checkbox"/> 1. WNI <input type="checkbox"/> 2. WNA
7. Kebangsaan	: <input type="text"/>
8. Tgl Pencatatan Perkawinan	: Tgl <input type="text"/> <input type="text"/> Bln <input type="text"/> <input type="text"/> Thn <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
A Y A H	
1. NIK	: <input type="text"/>
2. Nama lengkap	: <input type="text"/>
3. Tanggal Lahir / Umur	: Tgl <input type="text"/> <input type="text"/> Bln <input type="text"/> <input type="text"/> Thn <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Umur <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4. Pekerjaan	: <input type="text"/>
5. Alamat	: <input type="text"/>
	a. Desa/Kelurahan <input type="text"/> c. Kab/Kota <input type="text"/>
	b. Kecamatan <input type="text"/> d. Provinsi <input type="text"/>
6. Kewarganegaraan	: <input type="checkbox"/> 1. WNI <input type="checkbox"/> 2. WNA
7. Kebangsaan	: <input type="text"/>
PELAPOR	
1. NIK	: <input type="text"/>
2. Nama lengkap	: <input type="text"/>
3. Umur	: <input type="text"/> Tahun
4. Jenis Kelamin	: <input type="checkbox"/> 1. Laki-laki <input type="checkbox"/> 2. Perempuan
5. Pekerjaan	: <input type="text"/>
6. Alamat	: <input type="text"/>
	a. Desa/Kelurahan <input type="text"/> c. Kab/Kota <input type="text"/>
	b. Kecamatan <input type="text"/> d. Provinsi <input type="text"/>

....., 20....

an. Kepala Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kab/Kota Kepala Desa/Lurah

(.....)