

LAMPIRAN

FORMULIR F2.01

F-2.01

Provinsi
Kabupaten / Kota
Kecamatan
Desa / Kelurahan
Kode Wilayah

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil

Kelahiran
 Kematian

DATA PELAPOR	
Nama	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
NIK	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nomor Dokumen Perjalanan*	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nomor Kartu Keluarga	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Kewarganegaraan	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>

DATA SAKSI I	
Nama	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
NIK	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nomor Kartu Keluarga	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Kewarganegaraan	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
DATA SAKSI II	
Nama	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
NIK	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nomor Kartu Keluarga	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Kewarganegaraan	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>

DATA ORANG TUA** (hanya diisi untuk keperluan pencatatan kelahiran, lahir mati, dan kematian)	
Nama Ayah	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
NIK Ayah	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Tempat Lahir Ayah	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Tanggal Lahir Ayah	Tgl: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Bln: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Thn: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>
Kewarganegaraan	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nama Ibu	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
NIK Ibu	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Tempat Lahir Ibu	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Tanggal Lahir Ibu	Tgl: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Bln: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Thn: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>
Kewarganegaraan	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>

DATA ANAK (KELAHIRAN)	
1. Nama	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
2. Jenis kelamin	<input type="checkbox"/> 1. Laki-Laki <input type="checkbox"/> 2. Perempuan
3. 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
4. Tempat kelahiran	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
5. Hari dan tanggal lahir	Hari: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Tgl: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Bln: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Thn: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>
6. Pukul	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
7. 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
8. Kelahiran ke	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
9. Penolong Kelahiran	<input type="checkbox"/> 1. Dokter <input type="checkbox"/> 2. Bidan/Perawat <input type="checkbox"/> 3. Dukun <input type="checkbox"/> 4. Lainnya
10. Berat Bayi	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> kg
11. Panjang Bayi	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> cm

DATA JENAZAH (KEMATIAN)	
1. NIK	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
2. Nama Lengkap	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
3. Tanggal Kematian	Tgl: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Bln: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Thn: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>
4. Pukul	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
5. Sebab Kematian	<input type="checkbox"/> 1. Sakit biasa / tua <input type="checkbox"/> 2. Wabah Penyakit <input type="checkbox"/> 3. Kecelakaan <input type="checkbox"/> 4. Kriminalitas <input type="checkbox"/> 5. Bunuh Diri <input type="checkbox"/> 6 Lainnya
6. Tempat Kematian	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
7. Yang Menerangkan	<input type="checkbox"/> 1. Dokter <input type="checkbox"/> 2. Tenaga Kesehatan <input type="checkbox"/> 3. Kepolnsian <input type="checkbox"/> 4. Lainnya

Mengetahui : 20.....
 Kepala Desa/Lurah Pelapor,
 Pejabat Dukcapil Yang Membedangi,

**FORMULIR SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB
MUTLAK
(SPTJM) KEBENARAN KELAHIRAN**

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM)
KEBENARAN DATA KELAHIRAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
NIK :
Tempat/Tanggal Lahir :
Pekerjaan :
Alamat :

menyatakan bahwa :

Nama :
NIK :
Tempat/Tanggal Lahir :
Anak ke*) :
Alamat :

adalah anak kandung dari :

Nama Ibu :
NIK :
Tempat/Tanggal Lahir :
Pekerjaan :
Alamat :

Nama Ayah :

NIK :
Tempat/Tanggal Lahir :
Pekerjaan :
Alamat :

yang lahir dengan penolong kelahiran :

Nama :
NIK :
Pekerjaan :
Alamat :

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari ternyata pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan dan dokumen yang diterbitkan akibat dari pernyataan ini menjadi tidak sah.

Saksi I,

.....
Saya yang menyatakan,

(.....)

.....

Saksi II,

(.....)

Keterangan :

Lampiran ini digunakan dalam hal persyaratan berupa Surat Keterangan Lahir tidak terpenuhi.

*) Ditulis urutan kelahiran anak.

**)Ditulis nama Ibu kota Kabupaten/Kota, Tanggal-Bulan-Tahun.

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM)
KEBENARAN PERKAWINAN**

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM)
KEBENARAN SEBAGAI PASANGAN SUAMI ISTRI**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :
NIK :
Tempat/tanggal lahir :
Pekerjaan :
Alamat :

menyatakan bahwa :

Nama Lengkap :
NIK :
Tempat/tanggal lahir :
Anak ke :
Alamat :

adalah suami/istri dari :

Nama Lengkap :
NIK :
Tempat/tanggal lahir :
Pekerjaan :
Alamat :

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya dan apabila dikemudian hari ternyata pernyataan saya ini tidak benar , maka saya bersedia di proses secara hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan dan dokumen yang diterbitkan akibat dari pernyataan ini menjadi tidak sah.

Kabupaten Ciamis,

Saya yang menyatakan,

Materni
10 000

(.....)

Saksi 1,

(.....)
NIK.....

Saksi 2,

(.....)
NIK.....