Provinsi : Jawa Tengah
Kabupaten/Kota : Pati
Kecamatan : .....
Desa/Kelurahan : .....
Kode Wilayah : | | | | | | | | |

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil ☐ **Kematian**

DATA PELAPOR

Nama : .....
NIK : | | | | | | | | | | | | | | | | |
Nomor Kartu Keluarga : | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATA SAKSI I

Nama : .....
NIK : | | | | | | | | | | | | | | | | |
Nomor Kartu Keluarga : | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATA SAKSI II

Nama : .....
NIK : | | | | | | | | | | | | | | | | |
Nomor Kartu Keluarga : | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATA ORANG TUA YANG MENINGGAL

Nama Ayah : .....
NIK Ayah : | | | | | | | | | | | | | | | | |
Tempat / Tgl. Lahir : .....

Nama Ibu : .....
NIK Ibu : | | | | | | | | | | | | | | | | |
Tempat / Tgl. Lahir : .....

DATA KEMATIAN

1. NIK : | | | | | | | | | | | | | | | | |
2. Nama Lengkap : .....
3. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
4. Agama : .....
5. Tempat / Tanggal Lahir / Umur : ..... / ..... / .....
6. Alamat : .....
7. Tanggal Kematian : .....
8. Pukul : .....
9. Tempat Kematian : .....
10. Sebab Kematian : ☐ 1. Sakit biasa / Tua ☐ 2. Wabah Penyakit ☐ 3. Kecelakaan ☐ 4. Kriminalitas ☐ 5. Bunuh diri ☐ 6. Lainnya
11. Anak Ke : .....
12. Yang Menerangkan : ☐ 1. Dokter ☐ 2. Tenaga Kesehatan ☐ 3. Kepolisian ☐ 4. Lainnya

DATA ADMINISTRASI

1. Dasar Hukum Pencatatan Kelahiran : Permendagri No. 108 Th. 2019
2. Persyaratan :

☐ 1. Surat Kematian Asli dari Desa / Rumah Sakit
☐ 2. Foto Copy Kartu Keluarga (KK) yang meninggal
☐ 3. Foto Copy KTP yang meninggal
☐ 4. Foto Copy KTP 2 orang saksi

Demikian surat permohonan ini kami isi dengan sesungguhnya, dan apabila keterangan tersebut tidak sesuai dengan keadaan yang sebenarnya, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

..... , ... 20.....
Pelapor

Mengetahui :
Pejabat Dukcapil Yang Membidangi

(.....)

(.....)