

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI

PROVINSI :

KABUPATEN / KOTA :

KECAMATAN :

DESA / KELURAHAN :

KODE WILAYAH :

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil : ☐ Kelahiran ☐ Lahir Mati ☐ Kematian

DATA PELAPOR

NAMA :

NIK :

NOMOR DOKUMEN PERJALANAN RI* :

NOMOR KARTU KELUARGA :

KEWARGANEGARAAN :

DATA SUBJEK AKTA

NAMA :

NIK :

NOMOR DOKUMEN PERJALANAN RI* :

NOMOR KARTU KELUARGA :

KEWARGANEGARAAN :

DATA ORANG TUA

NAMA AYAH :

NIK AYAH :

TEMPAT LAHIR AYAH :

TANGGAL LAHIR AYAH :

KEWARGANEGARAAN :

NAMA IBU :

NIK IBU :

TEMPAT LAHIR IBU :

TANGGAL LAHIR IBU :

KEWARGANEGARAAN :

DATA SAKSI I

NAMA :

NIK :

NOMOR KARTU KELUARGA :

KEWARGANEGARAAN :

DATA SAKSI II

NAMA :

NIK :

NOMOR KARTU KELUARGA :

KEWARGANEGARAAN :

KELAHIRAN

1. NAMA :

2. JENIS KELAMIN : ☐ 1. Laki-Laki ☐ 2. Perempuan

3. TEMPAT DILAHIRKAN : ☐ 1. RS/RB ☐ 2. Puskesmas ☐ 3. Polindes ☐ 4. Rumah ☐ 5. Lainnya

4. TEMPAT KELAHIRAN :

5. HARI DAN TANGGAL LAHIR : Hari Tgl Bln Thn

6. PUKUL :

7. JENIS KELAHIRAN : ☐ 1. Tunggal ☐ 2. Kembar 2 ☐ 3. Kembar 3 ☐ 4. Kembar 4 ☐ 5. Lainnya

8. KELAHIRAN KE : 1. 2. 3. 4.

9. PENOLONG KELAHIRAN : ☐ 1. Dokter ☐ 2. Bidan/Perawat ☐ 3. Dukun ☐ 4. Lainnya

10. BERAT BAYI : Kg

11. PANJANG BAYI : Cm

YANG LAHIR MATI

1. LAMANYA DALAM KANDUNGAN : Bulan

2. JENIS KELAMIN : ☐ 1. Laki-Laki ☐ 2. Perempuan

3. TANGGAL LAHIR MATI : Tgl Bln Thn

4. JENIS KELAHIRAN : ☐ 1. Tunggal ☐ 2. Kembar 2 ☐ 3. Kembar 3 ☐ 4. Kembar 4 ☐ 5. Lainnya

5. ANAK KE- :

6. TEMPAT DILAHIRKAN : ☐ 1. RS/RB ☐ 2. Puskesmas ☐ 3. Polindes ☐ 4. Rumah ☐ 5. Lainnya

7. PENOLONG KELAHIRAN : ☐ 1. Dokter ☐ 2. Bidan/Perawat ☐ 3. Dukun ☐ 4. Lainnya

8. SEBAB LAHIR MATI :

9. YANG MENENTUKAN : ☐ 1. Dokter ☐ 2. Bidan/Perawat ☐ 3. Tenaga Kesehatan ☐ 4. Kepolisian ☐ 5. Lainnya

10. TEMPAT KELAHIRAN :

KEMATIAN

1. NIK :

2. NAMA LENGKAP :

3. TANGGAL KEMATIAN : Tgl Bln Thn

4. PUKUL :

5. SEBAB KEMATIAN : ☐ 1. Sakit biasa / tua ☐ 2. Wabah Penyakit ☐ 3. Kecelakaan ☐ 4. Kriminalitas ☐ 5. Bunuh Diri ☐ 6. Lainnya

6. TEMPAT KEMATIAN :

7. YANG MENERANGKAN : ☐ 1. Dokter ☐ 2. Tenaga Kesehatan ☐ 3. Kepolisian ☐ 4. Lainnya

Mengetahui

Pejabat Dukcapil yang Membidangi

Probolingo, 20....

Pelapor

(.....)

(.....)