

Pemerintah Kab / Kota :
Kecamatan :
Desa / Kelurahan :

Kode Wilayah :

FORMULIR PELAPORAN KEMATIAN

Nama Kepala Keluarga :
No. Kartu Keluarga :

JENAZAH

Nama Lengkap :
NIK :
Jenis Kelamin :
Tanggal Lahir/Umur :
Agama :
Alamat :
Anak Ke :
Pekerjaan :
Tanggal Kematian :
Pukul :
Sebab Kematian :
Tempat Kematian :
Yang Menerangkan :

AYAH

Nama Lengkap : NIK.
Tanggal Lahir / Umur :
Pekerjaan :
Alamat :

IBU

Nama Lengkap : NIK.
Tanggal Lahir / Umur :
Pekerjaan :
Alamat :

PELAPOR

Nama Lengkap : NIK.
Tanggal Lahir / Umur :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :

SAKSI I

Nama Lengkap : NIK.
Tanggal Lahir / Umur :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :

SAKSI II

Nama Lengkap : NIK.
Tanggal Lahir / Umur :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :

Terlampir disertakan persyaratan-persyaratan sebagai berikut :

1. Foto copy & asli Surat Kematian (Visum) dari doktor / petugas kesehatan
2. Foto copy & asli Surat Keterangan Kematian dari Kepala Desa
3. Foto copy & asli Surat KTP dan Kartu Keluarga yang bersangkutan
4. Foto copy & asli Akta Kelahiran yang meninggal (bagi yang memiliki).
5. Foto copy KTP saksi-saksi (2 orang saksi)
6. Foto copy KTP Pelapor
7. Syarat 1 & 2 bisa melampirkan salah satu

..... 20
Pelapor

(.....)