Kode. F-2.29

Pemerintah Desa / Kelurahan :
Kecamatan :
Kabupaten/Kota :

Kode Wilayah :

Ket : Lembar 1 Untuk Yang Bersangkutan
Lembar 2 Untuk UPTD/Instansi Pelaksana
Lembar 3 Untuk Desa/Kelurahan
Lembar 4 Untuk Kecamatan

SURAT KETERANGAN KEMATIAN

No. : .....

Nama Kepala Keluarga :
Nomor Kepala Keluarga :

J E N A Z A H

1. NIK
2. Nama lengkap :
3. Jenis kelamin : 1. Laki-Laki 2. Perempuan
4. Tanggal lahir / umur : Tgl Bln Thn Umur
5. Tempat lahir : Kode Prov. Kode Kab.
6. Agama : 1. Islam 2. Kristen 3. Katolik 4. Hindu 5. Budha 6. Lainnya
7. Pekerjaan :
8. Alamat :
   a. Desa/Kelurahan
   b. Kecamatan
   c. Kab/Kota
   d. Provinsi
9. Anak ke 1, 2, 3, 4, ……..
10. Tanggal kematian : Tgl Bln Thn
11. Pukul :
12. Sebab Kematian : 1. Sakit biasa / tua 2. Wabah Penyakit 3. Kecelakaan 4. Kriminalitas 5. Bunuh Diri 6. Lainnya
13. Tempat kematian :
14. Yang menerangkan : 1. Dokter 2. Tenaga Kesehatan 3. Kepolisian 4. Lainnya

A Y A H

1. NIK :
2. Nama lengkap :
3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl Bln Thn Umur
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
   a. Desa/Kelurahan
   b. Kecamatan
   c. Kab/Kota
   d. Provinsi

I B U

1. NIK :
2. Nama lengkap :
3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl Bln Thn Umur
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
   a. Desa/Kelurahan
   b. Kecamatan
   c. Kab/Kota
   d. Provinsi

PELAPOR

1. NIK :
2. Nama lengkap :
3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl Bln Thn Umur
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
   a. Desa/Kelurahan
   b. Kecamatan
   c. Kab/Kota
   d. Provinsi

SAKSI I

1. NIK :
2. Nama lengkap :
3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl Bln Thn Umur
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
   a. Desa/Kelurahan
   b. Kecamatan
   c. Kab/Kota
   d. Provinsi

SAKSI II

1. NIK :
2. Nama lengkap :
3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl Bln Thn Umur
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
   a. Desa/Kelurahan
   b. Kecamatan
   c. Kab/Kota
   d. Provinsi

....., ... 20
Kepala Desa/Lurah

(.....)