

Pemerintah Desa/Kelurahan
Kecamatan
Kabupaten/Kota
Kota 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 :

JENAZAH

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 [][][][][][][][] c. Kab/Kota [][][]
b. Kecamatan [][][][][] 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. Bidan/Perawat 3. Dukun 4. Lainnya

AYAH

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

IBU

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

PELAPOR

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

SAKSI I

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

SAKSI II

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

- Lampiran Persyaratan :**
- 1. Surat keterangan kematian dari Kepala Desa/Lurah
 - 2. Surat keterangan kematian dari dokter/paramedis
 - 3. Fotocopy KK
 - 4. Fotocopy KTP Pelapor
 - 5. Fotocopy KTP 2 Orang Saksi

.....20
Kepala Desa/Lurah

(.....)