

Provinsi : JAWA TIMUR
 Kabupaten/ Kota : KABUPATEN LAMONGAN
 Kecamatan :
 Desa/ Kelurahan :
 Kode Wilayah :

3	5	2	4						
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil
 Kelahiran Kematian

DATA PELAPOR	
Nama :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
NIK :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nomor Dokumen Perjalanan :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nomor Kartu Keluarga :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Kewarganegaraan :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nomor Handphone :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Alamat Email :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>

DATA SAKSI I	
Nama :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
NIK :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nomor Kartu Keluarga :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Kewarganegaraan :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
DATA SAKSI II	
Nama :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
NIK :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nomor Kartu Keluarga :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Kewarganegaraan :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>

DATA ORANG TUA** (hanya diisi untuk keperluan pencatatan kelahiran, lahir mati dan kematian)	
Nama Ayah :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
NIK Ayah :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Tempat Lahir Ayah :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Tanggal Lahir Ayah :	Tgl : <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Bln : <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Thn : <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>
Kewarganegaraan :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nama Ibu :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
NIK Ibu :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Tempat Lahir Ibu :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Tanggal Lahir Ibu :	Tgl : <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Bln : <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Thn : <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>
Kewarganegaraan :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>

DATA ANAK	
1. Nama :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
2. Jenis Kelamin :	<input type="checkbox"/> 1. Laki-laki <input type="checkbox"/> 2. Perempuan
3. Tempat dilahirkan :	<input type="checkbox"/> 1. RS/RB <input type="checkbox"/> 2. Puskesmas <input type="checkbox"/> 3. Polindes <input type="checkbox"/> 4. Rumah <input type="checkbox"/> 5. Lainnya
4. Tempat kelahiran :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
5. Hari dan Tanggal Lahir :	Har : <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Tgl : <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Bln : <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Thn : <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>
6. Pukul :	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>
7. Jenis Kelahiran :	<input type="checkbox"/> 1. Tunggal <input type="checkbox"/> 2. Kembar 2 <input type="checkbox"/> 3. Kembar 3 <input type="checkbox"/> 4. Kembar 4 <input type="checkbox"/> 5. Lainnya
8. Kelahiran ke - :	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>
9. Penolong Kelahiran :	<input type="checkbox"/> 1. Dokter <input type="checkbox"/> 2. Bidan / Perawat <input type="checkbox"/> 3. Dukun <input type="checkbox"/> 4. Lainnya
10. Berat Bayi :	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Kg
11. Panjang Bayi :	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> cm

KEMATIAN	
1. NIK :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
2. Nama Lengkap :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
3. Tanggal Kematian :	Tgl : <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Bln : <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Thn : <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>
4. Pukul :	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>
5. Sebab Kematian :	<input type="checkbox"/> 1. Sakit biasa/tua <input type="checkbox"/> 2. Wabah Penyakit <input type="checkbox"/> 3. Kecelakaan
6. Anak ke :	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>
	<input type="checkbox"/> 4. Kriminalitas <input type="checkbox"/> 5. Bunuh Diri <input type="checkbox"/> 6. Lainnya
7. Tempat Kematian :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
8. Yang menerangkan :	<input type="checkbox"/> 1. Dokter <input type="checkbox"/> 2. Tenaga Kesehatan <input type="checkbox"/> 3. Kepolisian <input type="checkbox"/> 4. Lainnya

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

Mengetahui :
Kepala desa/Lurah/Kepala UPT
Atau yang lainnya

(.....)

(.....)