

Provinsi	: Jawa Timur	F2.01
Kabupaten/kota	: Malang	
Kecamatan	:	
Desa/Kelurahan	:	
Kode Wilayah	:	

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil	
<input type="checkbox"/> Kelahiran <input type="checkbox"/> Lahir Mati <input type="checkbox"/> Perkawinan <input type="checkbox"/> Pembatalan Perkawinan <input type="checkbox"/> Perceraian <input type="checkbox"/> Pembatalan Perceraian <input type="checkbox"/> Kematian <input type="checkbox"/> Pengangkatan Anak	<input type="checkbox"/> Pengakuan Anak <input type="checkbox"/> Pengesahan Anak <input type="checkbox"/> Perubahan Nama <input type="checkbox"/> Perubahan Status Kewarganegaraan <input type="checkbox"/> Pencatatan Peristiwa Penting Lainnya <input type="checkbox"/> Pembedulan Akta <input type="checkbox"/> Pembatalan Akta <input type="checkbox"/> Pelaporan Pencatatan Sipil dari Luar Wilayah

DATA PELAPOR	
Nama	: <input type="text"/>
Nik	: <input type="text"/>
Nomor Dokumen Perjalanan *	: <input type="text"/>
Nomor Kartu Keluarga	: <input type="text"/>
Kewarganegaraan	: <input type="text"/>

DATA SUBJEK AKTA KESATU	
Nama	: <input type="text"/>
NIK	: <input type="text"/>
Nomor Dokumen Perjalanan*	: <input type="text"/>
Nomor Kartu Keluarga	: <input type="text"/>
Kewarganegaraan	: <input type="text"/>

DATA SUBJEK AKTA KEDUA (JIKA ADA)	
Nama	: <input type="text"/>
NIK	: <input type="text"/>
Nomor Dokumen Perjalanan	: <input type="text"/>
Nomor Kartu Keluarga	: <input type="text"/>
Kewarganegaraan	: <input type="text"/>

DATA SAKSI I	
Nama	: <input type="text"/>
NIK	: <input type="text"/>
Nomor Dokumen Perjalanan	: <input type="text"/>
Nomor Kartu Keluarga	: <input type="text"/>
Kewarganegaraan	: <input type="text"/>

DATA SAKSI II	
Nama	: <input type="text"/>
NIK	: <input type="text"/>
Nomor Dokumen Perjalanan	: <input type="text"/>
Nomor Kartu Keluarga	: <input type="text"/>
Kewarganegaraan	: <input type="text"/>

DATA ORANG TUA ** (hanya diisi untuk keperluan pencatatan kelahiran, lahir mati dan kematian)	
Nama Ayah	: <input type="text"/>
NIK Ayah	: <input type="text"/>
Tempat Lahir Ayah	: <input type="text"/>
Tanggal Lahir Ayah	: Tgl: <input type="text"/> Bln: <input type="text"/> Thn: <input type="text"/>
Kewarganegaraan	: <input type="text"/>
Nama Ibu	: <input type="text"/>
NIK Ibu	: <input type="text"/>
Tempat Lahir Ibu	: <input type="text"/>
Tanggal Lahir Ibu	: Tgl: <input type="text"/> Bln: <input type="text"/> Thn: <input type="text"/>
Kewarganegaraan	: <input type="text"/>

DATA ANAK	
1. Nama	: <input type="text"/>
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	: <input type="text"/>
5. Hari dan tanggal lahir	: Hari: <input type="text"/> Tgl: <input type="text"/> Bln: <input type="text"/> Thn: <input type="text"/>
6. Pukul	: <input type="text"/>
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	: <input type="text"/>
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	: <input type="text"/> kg
11. Panjang bayi	: <input type="text"/> cm

YANG LAHIR MATI	
1. Lamanya dalam kandungan	: <input type="text"/> bulan
2. Jenis kelamin	: <input type="checkbox"/> 1. Laki-laki <input type="checkbox"/> 2. Perempuan
3. Tanggal Lahir Mati	: Tgl: <input type="text"/> Bln: <input type="text"/> Thn: <input type="text"/>
4. 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
5. Anak ke	: <input type="text"/>
6. 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
7. Penolong kelahiran	: <input type="checkbox"/> 1. Dokter <input type="checkbox"/> 2. Bidan/Perawat <input type="checkbox"/> 3. Dukun <input type="checkbox"/> 4. Lainnya <input type="checkbox"/> 5. Lainnya
8. Sebab lahir mati	: <input type="text"/>

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama :
NIK :
Tempat, tanggal lahir :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Alamat :

menyatakan dengan sebenarnya bahwa data-data dalam berkas yang saya lampirkan untuk pengurusan penerbitan akta

Nama :
Tempat, tanggal kelahiran/kematian :.....
Jenis Kelamin :
Anak ke :
Nama ayah :
Nama ibu :
Alamat :

adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan.

Surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan saya tidak benar saya bersedia dikenakan sanksi pidana sebagaimana ditentukan dalam pasal 93 Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2006 tentang Administrasi Kependudukan bahwa **“Setiap Penduduk yang dengan sengaja memalsukan surat dan /atau dokumen kepada Instansi Pelaksana dalam melaporkan Peristiwa Kependudukan dan Peristiwa Penting dipidana dengan pidana penjara paling lama 6 (enam) tahun dan /atau denda paling banyak Rp 50.000.000,00 (lima puluh juta rupiah)”** dan dokumen yang diterbitkan akibat dari pernyataan ini menjadi tidak sah.

Malang,

Yang membuat pernyataan,

Materai Rp 10.000

.....

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM) KEBENARAN
DATA KELAHIRAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Nik :
Tempat/tgl lahir :
Pekerjaan :
Alamat :

Menyatakan bahwa :

Nama :
Nik :
Tempat/tgl lahir :
Anak ke *) :
Alamat :

Adalah anak kandung dari :

Nama Ibu :
Nik :
Tempat/tgl lahir :
Pekerjaan :
Alamat :

Yang lahir dengan penolong kelahiran :

Nama :
Nik :
Pekerjaan :
Alamat :

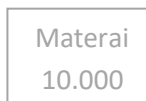
Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari ternyata pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan dan dokumen yang diterbitkan akibat dari pernyataan ini menjadi tidak sah.

Saksi I,

Malang, 20
Saya yang menyatakan

(.....)

NIK



(.....)

Saksi II,

(.....)

NIK

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM) KEBENARAN
SEBAGAI PASANGAN SUAMI ISTERI**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Nik :

Tempat/tgl lahir :

Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan bahwa :

Nama :

Nik :

Tempat/tgl lahir :

Pekerjaan :

Alamat :

Adalah suami/isteri*) dari :

Nama :

Nik :

Tempat/tgl lahir :

Pekerjaan :

Alamat :

Sebagaimana tercantum dalam Kartu Keluarga (KK) Nomor :

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari ternyata pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hokum sesuai dengan peraturan perundang-undangan dan dokumen yang diterbitkan akibat dari pernyataan ini menjadi tidak sah.

Saksi I,

Malang, 20.....

Saya yang menyatakan

Materai
10000

()

Saksi II,

Keterangan :

Lampiran ini digunakan dalam hal perkawinan tidak dapat dibuktikan dengan akta perkawinan atau akta nikah.

*) Coret yang tidak perlu

*) Ditulis nama Ibu Kota Kabupaten/Kota, Tanggal-Bulan-Tahun

SURAT PERNYATAAN

(Berdasarkan Undang – undang Nomor 1 Tahun 1974 tentang pokok – pokok Perkawinan
sebagaimana termaktub dalam pasal 43 mengenai Kedudukan Anak)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat & Tgl.lahir :
Jenis Kelamin :
Agama :
Alamat :

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa saya telah mempunyai anak kandung :

Nama :
Tempat & Tgl.lahir :
Agama :
Alamat :

Demikian surat pernyataan pengakuan ini saya buat dengan sebenarnya, dan saya bersedia dituntut dimuka Pengadilan Negeri apabila dikemudian hari ternyata pernyataan ini tidak benar.

Malang,.....

Saksi-saksi

Yang membuat pernyataan

1

Materai
Rp 10.000.-

2

.....

Mengetahui :

Reg :
Camat

Reg:
Kepala Desa / Lurah.....

.....

.....