F-2.01

Pemerintah Kab/Kota : Kota Sabang
Kecamatan : _____
Desa / Kelurahan : _____ KODE WILAYAH : | | | | | | | | | | | | | |

FORMULIR PELAPORAN KELAHIRAN

DATA PELAPOR :

Nama Lengkap :
NIK :
No Dokumen Perjalanan :
No Kartu Keluarga :
Alamat :
Hubungan dengan si Bayi/Anak :
No HP :

DATA ORANG TUA :

Nama Lengkap Ayah :
NIK Ayah :
Tanggal Lahir Ayah : Tgl : | | Bln : | | Thn : | | | |
Nomor Kartu Keluarga :
Kewarganegaraan :
Pekerjaan :
Alamat :

Nama Lengkap Ibu :
NIK Ibu :
Tanggal Lahir Ibu : Tgl : | | Bln : | | Thn : | | | |
Nomor Kartu Keluarga :
Kewarganegaraan :
Pekerjaan :
Alamat :

DATA SAKSI :

Nama Saksi :
NIK :
Nomor Kartu Keluarga :
Kewarganegaraan :

DATA ANAK :

Nama : _____
Jenis Kelamin : ☐ 1. Laki-laki ☐ 2. Perempuan
Tempat Dilahirkan : ☐ 1. RS/RB ☐ 2. Puskesmas ☐ 3. Polindes ☐ 4. Rumah ☐ 5. Lainnya
Tempat Kelahiran :
Hari dan Tanggal Lahir : Hari : | | | | | | | Tgl : | | Bln : | | Thn : | | | |
Pukul : | | | |
Jenis Kelahiran : ☐ 1. Tunggal ☐ 2. Kembar 2 ☐ 2. Kembar 3 ☐ 2. Kembar 4 ☐ 5. Lainnya
Kelahiran Ke :
Penolong Kelahiran : ☐ 1. Dokter ☐ 2. Bidan ☐ 3. Dukun ☐ 4. Lainnya
Berat Bayi : | | Kg
Panjang Bayi : | | Cm

Terlampir disertakan Persyaratan-persyaratan sebagai berikut :
1. Asli Surat Kelahiran dari Dokter / Bidan / Lurah / Kades
2. Fotocopy KTP-el dan Kartu Keluarga Orang Tua
3. Fotocopy Buku Nikah / Akta Perkawinan Orang Tua yang dilegalisir
4. Fotocopy KTP-el Saksi 1 orang dan Fotocopy KTP-el Pelapor
5. Fotocopy Ijazah / SK / Paspor (bagi yang memiliki)
6. Surat Keterangan Kematian (A5) dari Lurah / Kades

Mengetahui :
Kepala Desa/lurah/
Pejabat Disdukcapil yang Membidangi

(.....)

Tembilahan, ...,.....20.....

Pelapor,

(.....)

PERNYATAAN

Demikian Formulir ini saya / kami isi dengan sesungguhnya, apabila keterangan tersebut tidak sesuai dengan keadaan sebenarnya, saya bersedia dikenakan Sanksi sesuai dengan ketentuan peraturan Perundang-undangan yang berlaku.