Kode . F-2.01

Pemerintah Desa/Kelurahan :
Kecamatan :
Kabupaten/Kota :

Ket : Lembar 1 : UPTD/Instansi Pelaksana
Lembar 2 : Untuk yang bersangkutan
Lembar 3 : Desa/Kelurahan
Lembar 4 : Kecamatan

Kode Wilayah :

SURAT KETERANGAN KELAHIRAN

Nama Kepala Keluarga :
Nomor Kartu Keluarga :

BAYI / ANAK

1. Nama :
2. Jenis kelamin : 1. Laki-Laki 2. Perempuan
3. Tempat dilahirkan : 1. RS/RB 2. Puskesmas 3. Polindes 4. Rumah 5. Lainnya
4. Tempat kelahiran :
5. Hari dan Tanggal lahir : Hari Tgl Bln Thn
6. Pukul :
7. Jenis kelahiran : 1. Tunggal 2. Kembar 2 3. Kembar 3 4. Kembar 4 5. Lainnya
8. Kelahiran ke : 1. 2. 3. 4. .....
9. Penolong kelahiran : 1. Dokter 2. Bidan/Perawat 3. Dukun 4. Lainnya
10. Berat bayi : Kg
11. Panjang bayi : Cm

I B U

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
6. Kewarganegaraan : 1. WNI 2. WNA
7. Kebangsaan
8. Tgl Pencatatan Perkawinan : Tgl Bln Thn

A Y A H

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
6. Kewarganegaraan : 1. WNI 2. WNA
7. Kebangsaan :

PELAPOR

1. NIK :
2. Nama lengkap :
3. Umur : Tahun
4. Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan
5. Pekerjaan :
6. Alamat :
   a. Desa/Kelurahan c. Kab/Kota
   b. Kecamatan d. Provinsi

SAKSI I

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

SAKSI II

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

....., ... 20.....

Mengetahui :
Kepala Desa/Lurah

Pelapor

(.....) (.....)