

Pemerintah Desa /Kelurahan :
 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota :
 Kode 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 Kartu 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. Katholik 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. Kriminalitass 5. Bunuh Diri 6. Lainnya
 13. Tempat Kematian :
 14. Yang menerangkan : 1. Dokter 2. Tenaga Kesehatan 3. Kepolisian 4. Lainnya

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

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

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

.....
 Kepala Desa / Lurah
