

LEMBAR PELAYANAN AKTA KELAHIRAN

Nama Pemohon :

No. Telp. :

A. PERSYARATANNYA

1. Mengisi Formulir Permohonan
2. Surat Keterangan Kelahiran dari Lurah Kepala Desa setempat (F-2.01) (terlampir)
3. Surat Keterangan Kelahiran dari Bidan Dokter / Rumah Sakit Bersalin (asli)
4. Foto Copy Akta Perkawinan/Buku Nikah orang tua,
Untuk anak luar nikah melampirkan foto copy Akta Kelahiran/Ijazah ibunya
5. Foto Copy KTP pelapor, saksi - saksi yang masih berlaku
6. Foto Copy KTP dan KK orang tua yang masih berlaku
7. Foto Copy Ijazah terakhir (bagi yang sudah punya ijazah)
8. Surat Pernyataan belum pernah dicatatkan Kelahirannya (lewat 60 hari)
9. Pelapor yang diwakili oleh orang lain dilampiri dengan Surat Kuasa bermaterai Rp. 6.000,-

Catatan : 1. Berkas tidak boleh ada coretan / tip-ex

2. Pengurusan Akta Kelahiran paket pengurusan KK

B. INFORMASI PETUGAS PELAYANAN

- Terima Tanggal :
-Jenis Akta Kelahiran : Umum / Terlambat
-Warga Negara : WNI
-Nomor Nomor Akta :
-Anak ke :
-Lengkap / Kurang :

C. INSTRUKSI PARAF

K e p a d a
Yth. Kepala Dinas Kependudukan
dan Catatan Sipil Kota Denpasar
di -
DENPASAR

Yang bertanda tangan dibawah ini :
Nama :
Umur :
Warga Negara :
A g a m a :
Alamat tempat tinggal :

Adalah orang tua / kuasa dari pemohon, dengan ini menerangkan dengan sesungguhnya, bahwa pada tanggal : _____ di _____

(sesuai dengan Akta Perkawinan / Nikah dari KUA : _____

Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil Pemerintah Kota Denpasar : _____

Nomor : _____ Tanggal : _____

Telah melangsungkan Perkawinan antara : _____ dan : _____
_____ dari perkawinan tersebut telah lahir seorang anak yang diberi

Nama : _____

Jenis Kelamin : Laki - laki / Perempuan

Hari/Tanggal : _____ Jam : _____

Di : _____ Anak ke : _____

bahwa terhadap anak tersebut diatas belum didaftarkan kelahirannya.

Sehubungan hal tersebut, dimohon persetujuan agar didaftarkan dan diterbitkan Akta Kelahirannya

Dan sebagai bahan pertimbangan Bapak, bersama ini disampaikan :

1. Surat Keterangan Kelahiran dari Lurah / Kepala Desa setempat (Asli)
2. Surat Keterangan Kelahiran dari Bidan/Dokter/Rumah Sakit Bersalin setempat (Asli)
3. Photo copy Akta Nikah / Akta Perkawinan (KUA / Catatan Sipil)
4. Photo copy KTP pelapor dan saksi-saksi yang masih berlaku
5. Photo copy KTP dan KK orang tua yang masih berlaku
6. Photo copy ijazah terakhir
7. Surat pernyataan belum pernah dicatatkan kelahirannya.

Nomor 1 s/d 7 masing - masing rangkap 1 (satu)

Demikian untuk maklum menjadi maklum dan terima kasih.

Denpasar,

Pemohon Kuasa,

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tanggal :

Tempat lahir :

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa anak kami :

Nama :

Tanggal :

Tempat lahir :

Anak yang ke :

Belum pernah dicatat kelahirannya pada Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil ditempat kelahirannya ataupun ditempat lainnya.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan apabila dikemudian hari ternyata tidak benar saya bersedia dihadapkan didepan Pengadilan.

Denpasar, _____

Yang membuat pernyataan,

Materai

Rp. 6.000,-

Pemerintah Desa/Kelurahan :
 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota : Denpasar
 Kode Wilayah :

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

SURAT KETERANGAN KELAHIRAN

No. :

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

Mengetahui :
 Kepala Desa/Lurah

..... 20

Pelapor

(.....)

(.....)