



PEMERINTAH KABUPATEN TUBAN
DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL
Jl. Teuku Umar No. 7 Tuban Telp. 0356-321785

CHEK LIST
PERMOHONAN AKTA KELAHIRAN

1. Surat Kelahiran **ASLI** dari Bidan/Dokter Rumah Sakit / Penolong
2. Surat Keterangan Kelahiran **ASLI** dari Desa / kelurahan setempat (F2-01)
3. Surat Nikah Orang Tua (**Dilegalisir**)
4. FC. KTP-el Orang Tua (Bapak & ibu)
5. FC Akta / Surat Kematian Orang Tua (Bagi yang meninggal) F2-29
6. FC. KK (Biodata anak sudah masuk KK)
7. FC. KTP-el 2 (Dua) Orang Saksi
8. FC Ijazah (Bagi yang sudah mempunyai)
9. FC Akta Kelahiran saudara Kandung (utk pemohon akta anak ke 2,3,4 ...)
10. Surat Kuasa Bermaterai Rp. 6.000,- Bila pemohon bukan Orang Tua sendiri

Petugas : **Nama** **Paraf**

a. Verifikasi a.

b. Entry b.

c. Cetak c.

No. Pendaftaran :

Perihal : Permohonan Akta Kelahiran

Kepada :
Yth. Kepala Dinas Kependudukan
dan Pencatatan Sipil Kab. Tuban
di
TUBAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA LENGKAP : UMUR :TAHUN
AGAMA : PEKERJAAN :
ALAMAT :

Dengan ini kami menyatakan sebenarnya bahwa anak kami benar-benar belum memiliki Akta Kelahiran, karena kami alpa mendaftarkan kelahiran untuk memperoleh Akta Kelahiran semenjak anak kami dilahirkan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, maka kami mohon dengan hormat agar dapatnya anak kami diterbitkan Akta Kelahiran. *Dan apabila dikemudian hari ternyata pernyataan kami tidak benar maka kami bersedia menanggung segala akibat hukum atas pernyataan ini.* Adapun anak kami adalah dari perkawinan sah di sesuai dengan Akta

nikah tanggal : Nomor :

Antara :

NAMA AYAH : NAMA IBU :
UMUR : UMUR :
AGAMA : AGAMA :
PEKERJAAN : PEKERJAAN :
ALAMAT : ALAMAT :

Data yang dimohonkan Akta Kelahiran adalah sebagai berikut :

NAMA LENGKAP :
(N I K) : 3523
TEMPAT LAHIR DESA/KEL : ANAK Ke : (L / P)
KECAMATAN : KABUPATEN :
HARI & TANGGAL LAHIR : JAM :

Dengan ini kami lampirkan persyaratan Administrasi Surat Kelahiran **Asli** (Dokter/Bidan); Ket.Lahir dari **Asli** Desa/Kel; foto Copy Surat Nikah (**dilegalisir**); foto copy KTP-el Orang Tua; foto copy-KTP-el pemohon;FC Ijasah (bagi yg sudah memiliki); foto copy Kartu K eluarga (KK) orang tua/Pemohon; foto copy KTP-el 2 (dua) orang saksi dan Keputusan Kepala Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kabupaten Tuban.

Demikian permohonan kami dan atas terkabulnya kami mengucapkan terima kasih.

Tuban,
Pemohon,

SAKSI I (SATU)

NAMA :
N I K :
PEKERJAAN :

TANDA-TANGAN

SAKSI II (DUA)

NAMA :
N I K :
PEKERJAAN :

TANDA-TANGAN

.....

.....

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM) KEBENARAN DATA KELAHIRAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini *):

Nama :
NIK :
Tempat/tanggal lahir :
Pekerjaan :
Alamat :

menyatakan bahwa :

Nama :
NIK :
Tempat/tanggal lahir :
Anak ke **) :
Alamat :

adalah anak kandung dari :

Nama Ibu :
NIK :
Tempat/tanggal 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 ****)
Saksi I **)** **Saya yang menyatakan** ****)

.....
NIK.....

Saksi II **)**

.....
NIK.

Keterangan:
Lampiran ini digunakan dalam hal persyaratan berupa Surat Keterangan Lahir tidak terpenuhi.
*) Bapak/Ibu/Wali yang bertanggungjawab atau pemohon yang sudah dewasa
**) Ditulis urutan kelahiran anak.
***)Ditulis nama Ibu kota Kabupaten/Kota, Tanggal-Bulan-Tahun.
****) Saksi adalah penduduk yang mengetahui pada saat dibuatnya SPTJM ini

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

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
Hari Tgl Bln Thn
5. Hari dan Tanggal Lahir
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

IBU

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

AYAH

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

(.....)

(.....)

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

Saya yang bertandatangan dibawah ini *) :

Nama :
NIK :
Tempat/tanggal lahir :
Pekerjaan :
Alamat :

menyatakan bahwa *) :

Nama :
NIK :
Tempat/tanggal lahir :
Pekerjaan :
Alamat :

adalah suami/isteri **) dari:

Nama :
NIK :
Tempat/tanggal 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 hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan dan dokumen yang diterbitkan akibat dari pernyataan ini menjadi tidak sah.

Saksi I **)**

.....***)
Saya yang menyatakan

.....
NIK.

.....
NIK.....

Saksi II **)**

.....
NIK.

Keterangan:

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

*) Pemohon/Orang tua

***) coret yang tidak perlu.

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

*****) Saksi adalah penduduk yang mengetahui pada saat dibuatnya SPTJM ini