

	<b>DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL KABUPATEN BULELENG</b>	
	<b>CHECKLIST KELENGKAPAN PERSYARATAN</b>	No. Dok. No. Revisi Tgl. Efektif

Permohonan : Penerbitan Akta Kelahiran

Nomor Antrean :

WNI

No	Uraian	OK	No.	Uraian	OK
1.	Formulir F-2.01		3.	Foto Copy Kutipan Akta Perkawinan / Buku Nikah Orang Tua	
2.	Surat Keterangan Kelahiran dari Rumah Sakit/ Dokter/Bidan/Perbekel/Lurah		4.	KK asli.	

Persyaratan Tambahan bagi WNA :

No	Uraian	OK	No	Uraian	OK
1.	Fotocopy Dokumen Perjalanan (Paspor)		3.	OA dapat membuat Surat Pernyataan Tanggung Jawab Mutlak kebenaran data kelahiran dengan mengisi F-2.03 dan 2 (dua) orang saksi, jika tidak memenuhi persyaratan sebagaimana angka 3 diatas	
2.	Fotocopy KITAP atau KITAS atau Visa Kunjungan		4.	OA dapat membuat Surat Pernyataan Tanggung Jawab Mutlak kebenaran sebagai pasangan suami istri dengan mengisi F-2.04 dan 2 (dua) orang saksi, jika tidak memenuhi persyaratan sebagaimana angka 4 diatas.	

Catatan :

1. Bagi kelahiran yang melewati batas waktu 60 hari wajib mengisi formulir F-1.04
2. Apabila pelapor tidak tercantum dalam KK subjek akta, wajib mengisi formulir F-1.07

Provinsi : BALI  
 Kabupaten/Kota : BULELENG  
 Kecamatan :  
 Desa/Kelurahan :  
 Kode Wilayah :

F-2.01

**FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DIDALAM WILAYAH NKRI**

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil :  KELAHIRAN

**DATA PELAPOR**

Nama : .....  
 NIK : .....  
 Nomor Dokumen Perjalanan \* : .....  
 Nomor Kartu Keluarga : .....  
 Kewarganegaraan : .....

**DATA SAKSI I**

Nama : .....  
 NIK : .....  
 Nomor Kartu Keluarga : .....  
 Kewarganegaraan : .....

**DATA SAKSI II**

Nama : .....  
 NIK : .....  
 Nomor Kartu Keluarga : .....  
 Kewarganegaraan : .....

**DATA ORANGTUA \*\* (hanya diisi untuk keperluan pencatatan kelahiran, lahir mati dan kematian)**

Nama Ayah : .....  
 NIK Ayah : .....  
 Tempat Lahir Ayah : .....  
 Tanggal Lahir Ayah : Tgl :            Bln :            Thn :  
 Kewarganegaraan : .....  
 Nama Ibu : .....  
 NIK Ibu : .....  
 Tempat Lahir Ibu : .....  
 Tanggal Lahir Ibu : Tgl :            Bln :            Thn :  
 Kewarganegaraan : .....

**Data 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 : .....  
 9. Penolong kelahiran :  1. Dokter     2. Bidan/Perawat     3. Dukun     4. Lainnya  
 10. Berat bayi :  Kg  
 11. Panjang bayi :  Cm

Mengetahui ;  
 Kepala Desa/Lurah,

....., .....20.....  
 Pelapor,

(.....)

(.....)

**SURAT PERNYATAAN TIDAK MEMILIKI DOKUMEN KEPENDUDUKAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

- Nama :
- Alamat :
  
- Tempat dan tanggal lahir :
- Nama Ibu :

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak memiliki dokumen kependudukan dan apabila dikemudian hari ternyata pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan serta dokumen yang diterbitkan dari permohonan ini menjadi tidak sah.

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

Yang menyatakan

materai  
cukup

.....