Kode : F-2. 02

PEMERINTAH KABUPATEN : {VARS.KABUPATEN}

KECAMATAN : {VARS.KECAMATAN}

DESA : {VARS.DESA}

UNTUK YANG BERSANGKUTAN

**SURAT KETERANGAN KELAHIRAN**

No. : {form.nomor\_surat}/ / KD-KN / SKK / 12 / {vars.tahun}

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Desa {vars.desa}, Kecamatan {vars.kecamatan}, Kabupaten {vars.kabupaten}, menerangkan Bahwa pada :

Hari : {form.hari}

Tanggal : {form.tanggal}

Pukul : {form.jam}

Tempat Kelahiran : {form.tempat\_lahir}

Telah lahir seorang anak : {form.jenis\_kelamin\_anak}

Bernama : **{form.nama\_anak}**

Dari seorang Ibu

Nama lengkap : {form.nama\_ibu}

NIK : {form.nik\_ibu}

Umur : {form.umur\_ibu}

Pekerjaan : {form.pekerjaan\_ibu}

Alamat : {form.alamat\_ibu}

Istri dari

Nama lengkap : {form.nama\_ayah}

NIK : {form.nik\_ayah}

Umur : {form.umur\_ayah}

Pekerjaan : {form.pekerjaan\_ayah}

Alamat : {penduduk.alamat} Desa {vars.desa}, Kecamatan {vars.kecamatan}, Kabupaten {vars.kabupaten}

Surat keterangan ini dibuat berdasarkan keterangan

Pelapor :

Nama lengkap : {penduduk.nama\_penduduk}

NIK : {penduduk.nik}

Umur : {form.umur\_pelapor}

Pekerjaan : {penduduk.pekerjaan}

Alamat : {penduduk.alamat} Desa {vars.desa}, Kecamatan {vars.kecamatan}, Kabupaten {vars.kabupaten}

Hubungan pelapor dengan bayi : {form.hubungan\_dengan\_bayi}

{vars.desa}, ....................... {vars.tahun}

a/n. Kepala Desa {vars.desa}

Sek-Des {vars.desa}

**{vars.nama}**

Nip : {vars.nip}