**F-2.03**

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM)**

**KEBENARAN DATA KELAHIRAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | ……………………………………………………………… |
| NIK | : | ……………………………………………………………… |
| Tempat/Tanggal Lahir | : | ……………………………………………………………… |
| Pekerjaan | : | ……………………………………………………………… |
| Alamat | : | ……………………………………………………………… |
| menyatakan bahwa : |  |  |
| Nama | : | ……………………………………………………………… |
| NIK | : | ……………………………………………………………… |
| Tempat/Tanggal Lahir | : | ……………………………………………………………… |
| Anak ke | : | ……………………………………………………………… |
| Jenis Kelamin | : | ……………………………………………………………… |
| Alamat | : | ……………………………………………………………… |
| adalah anak kandung dari : |  |  |
| Nama Ibu | : | ……………………………………………………………… |
| NIK | : | ……………………………………………………………… |
| Tempat/Tanggal Lahir | : | ……………………………………………………………… |
| Pekerjaan | : | ……………………………………………………………… |
| Alamat | : | ……………………………………………………………… |
| Nama Ayah | : | ……………………………………………………………… |
| 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,

Sleman, .................................. 20 ....

Saya yang menyatakan,

(…………………...………….) NIK. ………......………………

…………………………………….

Saksi II,

Keterangan:

Lampiran ini digunakan dalam hal persyaratan berupa Surat Keterangan Lahir tidak terpenuhi.

(…………………...………….)

NIK. ………......………………