PEMERINTAH [SEbutan\_kabupaten] [nama\_kab]

KECAMATAN [nama\_kec]

**[sebutan\_desa] [nama\_des]**

[alamat\_des]

### [judul\_surat]

Nomor : [nomor\_surat]/[tahun]

Yang bertanda tangan di bawah ini [jabatan] [nama\_des], Kecamatan [nama\_kec], [Sebutan\_kabupaten] [nama\_kab], Provinsi [nama\_provinsi] menerangkan dengan sebenarnya bahwa seorang ibu:

1. Nama Lengkap : **[nama]**
2. NIK / No. KTP : [no\_ktp]
3. Tempat / Tanggal Lahir : [ttl]
4. Alamat/Tempat Tinggal : [alamat] [Sebutan\_Desa] [nama\_des], Kecamatan [nama\_kec], [Sebutan\_kabupaten] [nama\_kab]
5. Agama : [agama]
6. Pekerjaan : [pekerjaan]
7. Kewarganegaraan : [warga\_negara]

Telah lahir bayi dalam keadaan mati, setelah dikandungannya selama [form\_lama\_kandungan] bulan:

1. Pada hari, tanggal : [form\_hari], [form\_tanggal\_mati]
2. Di : [form\_tempat\_mati]

Surat keterangan ini dibuat berdasarkan keterangan pelapor:

1. Nama Lengkap : [form\_pelapor]
2. Hubungan dgn yang lahir mati : [form\_hubungan]

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | [nama\_des], [tgl\_surat]  [jabatan] [nama\_des]  [nama\_pamong]  NIP: [pamong\_nip] |