|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NomorLampiranPerihal | ::: | …………………………1 (satu) berkasPermohonan serta Pernyataan Kebenaran & Keabsahan Dokumen atas Izin Pengabuan Jenazah / Kerangka | Yth. | Jakarta, ………………………………….KepadaKepala Unit PTSP Kelurahan .....Di Jakarta |

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Pemohon : ………………………………………………………………….

Alamat : ………………………………………………………………….

No. Telp / HP : ………………………………………………………………….

Dengan ini bermaksud mengajukan permohonan Izin Pengabuan Jenazah / Kerangka, dengan data sebagai berikut :

1. Hubungan Pemohon dengan Jenazah : ………………………………………
2. Data Jenazah

a. Nama : ………………………………………

b. Usia : ………………………………………

c. Jenis Kelamin : ………………………………………

d. Agama / Kepercayaan : ………………………………………

e. Alamat : ………………………………………

f. Meninggal pada tanggal : ………………………………………

1. Surat Pemeriksaan Mayat
2. Dari Puskesmas/ RS : ……………………………………………
3. Nomor : ……………………………………………
4. Tanggal : ……………………………………………
5. Data Pengabuan
	1. Tanggal pengabuan : ……………………………………………
	2. Lokasi pengabuan : ……………………………………………

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kami lampirkan berkas-berkas sesuai dengan checklist persyaratan Izin Pengabuan Jenazah / Kerangka seperti yang terdapat dalam www.pelayanan.jakarta.go.id.

Adapun data terdapat dalam lampiran dokumen permohonan Izin Pengabuan Jenazah / Kerangka ini adalah ***Benar dan Sah***. Apabila dikemudian hari ditemukan bahwa dokumen yang telah kami berikan tidak benar, maka kami bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian permohonan dan pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya, tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Atas perkenan Bapak / Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Pemohon.

*Ttd dan/atau cap*

*diatas materai sesuai peraturan yang berlaku*

……………….

(Nama)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **SURAT KUASA** |
|  |
| Yang bertanda tangan di bawah ini Saya : |
| Nama  | :  | ………………………………………………….. |
| AlamatNo KTP / NIKNo.Telp / Hp | ::: | …………………………………………………..………………………………………………….........................................................................……………………………………………………………………………………………………. |
|  |  |  |
| Dengan ini memberi kuasa kepada : |
| Nama  | : | ………………………………………………….. |
| AlamatNo. KTP / NIKNo.Telp / Hp | ::: | ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |  |
| Untuk mengurus/menyelesaikan persyaratan administrasi dan/atau persyaratan teknis permohonan Perizinan/ Non Perizinan di Dinas PM & PTSP / Unit Pelaksana PTSP Kota / Kabupaten / Unit Pelaksana PTSP Kecamatan / Unit Pelaksana PTSP Kelurahan. |
|  |
| Demikian surat kuasa ini dibuat agar dapat dipergunakan seperlunya. |
|  |
|  |  Jakarta…………………. |
|  Yang menerima Kuasa, | Yang memberi Kuasa, |
|  |  |
|  | *Ttd dan/atau cap* *diatas materai sesuai peraturan yang berlaku* |
|  |  |
|  (....................................) | ……………………………(Jabatan) |

 |
|  |
|  |

**SURAT PERNYATAAN**

**AHLI WARIS UNTUK KREMASI**

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Ahli Waris : ………………………………………………………………

Hubungan Dengan Jenazah :

Alamat : ………………………………………………………………

No. Telp / HP : ………………………………………………………………

Data Jenazah

a. Nama : ………………………………………

b. Usia : ………………………………………

c. Jenis Kelamin : ………………………………………

d. Agama / Kepercayaan : ………………………………………

e. Alamat : ………………………………………

f. Meninggal pada tanggal : ………………………………………

Dengan ini menyatakan bahwa :

* 1. Para Ahli Waris Menyetujui bahwa jenazah akan dikremasi pada:

Krematorium :

Pada Tanggal :

* 1. Para Ahli Waris menyatakan bahwa Almarhum Meninggal dalam keadaan wajar dan tidak dalam kasus hukum

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari terbukti surat pernyataan ini tidak benar dan/atau terjadi penyalahgunaan terkait layanan perizinan dan non perizinan yang diterbitkan maka saya bersedia dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku dan dokumen yang telah diterbitkan dapat dibatalkan atau batal demi hukum.

Jakarta, ………………………….

Yang Menyatakan

*Ttd dan/atau cap*

*diatas materai sesuai peraturan yang berlaku*

……………….

(Jabatan)

1. ……………………. ……….(Ahli Waris), (hubungan dengan Jenazah)
2. ……………………. ……….(Ahli Waris), (hubungan dengan Jenazah)
3. ……………………. ……….(Ahli Waris), (hubungan dengan Jenazah)