**FORMULIR (B-3a)**

BERITA ACARA

VERIFIKASI/SURVEY LAPANGAN PENGAKTIFAN KEMBALI NIK

NOMOR (1) …………………………….

Pada hari ini (2)………… tanggal (3)…………. bulan (4)…………. tahun (5)……………

bertempat di Kelurahan (6) , kami yang bertanda tangan dibawah ini:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I. | Nama (7) | : | …………………………………………………………………………… |
|  | NIK (8) | : | …………………………………………………………………………… |

bertindak sebagai **pemohon** yang selanjutnya disebut **PIHAK PERTAMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| II. | Nama (9) | : | …………………………………………………………………………… |
|  | NIP (10) | : | …………………………………………………………………………… |
|  | Jabatan (11) | : | …………………………………………………………………………… |

bertindak sebagai Ketua Satuan Pelaksana Pelayanan Dukcapil Kelurahan yang selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**

bahwa telah dilakukan survey lapangan di lokasi (12) pemilik/pengelola rumah kontrakan/sewa/kost/apartement/asrama/panti/rusun\*, sebagai berikut:

1. **PIHAK PERTAMA** telah mengajukan permohonan pengaktifan kembali NIK kepada **PIHAK KEDUA**; dan
2. **PIHAK KEDUA** telah melakukan verifikasi berkas permohonan dan persyaratan dari **PIHAK PERTAMA**.

Terhitung sejak ditandatanganinya berita acara ini, **PIHAK KEDUA** mengajukan pengaktifan kembali NIK kepada Suku Dinas Dukcapil Kota/Kabupaten, dengan daftar data sebagai berikut (13) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Nama | NIK |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. | dst… |  |

Persyaratan yang dilampirkan (14)

) :



Fotokopi KTP-el Fotokopi KK Dokumen lainnya (15) ……………………………

Selanjutnya direkomendasikan

1. Proses perpindahan ditindaklanjuti sesuai ketentuan peraturan perundang- undangan yang berlaku; atau
2. NIK diaktifkan kembali sesuai dengan alamat semula dengan alasan (16):
	1. Sedang dalam perawatan rumah sakit

 Kemoterapi  Cuci darah  Jantung

* 1.  Kedaruratan karena membutuhkan penanganan segera
	2.  Pendidikan karena sekolah, tugas/izin belajar di dalam atau luar negeri
	3.  Pekerjaan karena penugasan di dalam atau luar negeri
	4.  Hasil verifikasi menyatakan benar yang bersangkutan bertempat tinggal di alamat tersebut

Dalam hal perlu penanganan khusus sebagaimana point a, dan b dapat diaktifkan kembali paling lambat 1 x 24 jam sepanjang tidak terkendala jaringan komunikasi data.

Demikian berita acara ini dibuat dan ditandatangani pada hari dan tanggal sebagaimana tersebut di atas, bermaterai cukup untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| PIHAK PERTAMAPemohon | PIHAK KEDUAKetua Satuan Pelaksana Pelayanan Dukcapil Kelurahan |
| *Meterai*( …………………………………………………) NIK. …………………………………… | ( …………………………………………………) NIP. …………………………………… |
| Ketua RW( …………………………………………………) NIK. …………………………………. | Ketua RT( …………………………………………………) NIK. ………………………………….. |
| Mengetahui,Lurah, …………………………………( …………………………………………………..) NIP. …………………………………… |

**FORMULIR (B-3a)**

PETUNJUK PENGISIAN BERITA ACARA

VERIFIKASI/SURVEY LAPANGAN PENGAKTIFAN KEMBALI NIK

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nomor | **:** | Diisi sesuai Nomor Surat Berita Acara verifikasi/surveilapangan pengaktifan kembali NIK |
| 2. | pada hari ini | **:** | Diisi hari pada saat melakukan verifikasi/survey lapangan |
| 3. | tanggal | **:** | Diisi tanggallapangan | pada | saat | melakukan | verifikasi/survey |
| 4. | bulan | **:** | Diisi bulan pada saat melakukan verifikasi/survey lapangan |
| 5. | tahun | **:** | Diisi tahunlapangan | pada | saat | melakukan | verifikasi/survey |
| 6. | Kelurahan | **:** | Diisi sesuai Kelurahan di Provinsi DKI Jakarta |
| 7. | Nama | **:** | Diisi Nama secara lengkap pemohon sesuai dengan yangtertera pada KK/KTP-el pemohon |
| 8. | NIK |  | Diisi sesuai dengan Nomor Induk Kependudukan padaKK/KTP-el pemohon |
| 9. | Nama |  | Diisi sesuai dengan Nama Ketua Satuan Pelaksana Pelayanan Dukcapil Kelurahan |
| 10. | NIP | **:** | Diisi sesuai dengan Nomor Induk Pegawai Ketua SatuanPelaksana Pelayanan Dukcapil Kelurahan |
| 11. | Jabatan | **:** | Diisi sesuai Jabatan pada masing-masing Unit Kerja |
| 12. | bahwa telah dilakukan survey lapangan dilokasi | **:** | Dibulatkan sesuai pilihan pemilik/pengelola rumah kontrakan/sewa/kost/apartemen/asrama/ panti/rusun |
| 13. | dengan daftar data sebagaiberikut | **:** | Diisi sesuai permohonan pengaktifan kembali NIK dilengkapi daftar data nama lengkap dan NIK yang akandiaktifkan kembali |
| 14. | Persyaratan yangdilampirkan | **:** | Diberi tanda centang ( v ) pada kolom sesuai dengan persyaratan yang dilampirkan |
| 15. | Dokumenlainnya |  | Dokumen yang membuktikan bahwa yang bersangkutanadalah pemilik rumah/kontrakan/bangunan tersebut |
| 16. | Denganalasan | **:** | Diberi tanda centang ( v ) pada kolom sesuai dengandokumen/surat keterangan sah yang dilampirkan |