BADAN ADMINISTRASI NEGARA

 NOMOR : 08 / SE / 1 9 8 3

 TANGGAL : 26 APRIL 1983

 Kepada,

 Yth. KEPALA KANTOR REGIONAL III

 Melalui

 KEPALA BKPSDM Kabupaten Lebak

 Di –

 RANGKASBITUNG

**LAPORAN PERKAWINAN PERTAMA**

1. Yang Brtanda tangan di bawah ini,

 a. N a m a :

 b. N I P / Nomor Identitas :

 c. Pangkat / Golongan Ruang :

 d. Jabatan / Pekerjaan :

 e. Satuan Organisasi :

 f. I n s t a n s I : Dinas Pendidikan Kabupaten Lebak

 g. Tempat Tanggal Lahir :

 h. Agama /Kepercayaan terhadap :

 Tuhan Yang Maha Esa

 i. A l a m a t :

 Dengan ini memberitahukan dengan hormat, bahwa saya :

 a. Pada tanggal

 b. Di

 telah melangsungkan perkawinan yang pertama dengan wanita / pria sebagai tersebut di bawah ini :

 a. N a m a :

 b. N I P / Nomor Identitas :

 c. Pangkat / Golongan Ruang :

 d. Jabatan / Pekerjaan :

 e. Satuan Organisasi :

 f. Tempat Tanggal Lahir :

 g Agama /Kepercayaan terhadap

 Tuhan Yang Maha Esa :

 h. A l a m a t :

2. Sebagai tanda bukti bersama ini saya lampirkan :

 a. Salinan Sah Surat Nikah / Akte Perkawinan dalam rangkap 3 (tiga)

 b. Pas Foto berwarna Istri / Suami saya Ukuran 2 x 3 sebanyak 3 ( tiga ) lembar

3. Berhubung dengan itu, saya mengharapkan agar :

 a. Dicatat perkawinan tersebut dalam data keluarga saya

 b. Diseleseikan pemberian Karis /Karsu bagi istri / suami saya

4. Demikian Laporan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

 Mengetahui, Hormat Saya,

 Atasan Langsung

 ( )  **( )**

 **NIP. NIP.**

**PEMERINTAH KABUPATEN LEBAK**

 **BADAN KEPEGAWAIAN DAN PENGEMBANGAN SDM KABUPATEN LEBAK**

 Jl. Multatuli No. 24 Telp. (0252) 201630

 RANGKASBITUNG 42311

DAFTAR KELUARGA PEGAWAI NEGERI SIPIL

KABUPATEN LEBAK

I. KETERANGAN PERORANGAN

 1. Nama :

 2. N I P :

 3. Pangkat / Gol. Ruang :

 4. Jabatan :

 5. Satuan Organisasi :

 6. Tempat, Tanggal Lahir :

 7. Jenis Kelamin :

 8. Agama /Kepercayaan :

 Terhadap TYME

 9. Alamat :

II. SUSUNAN KELUARGA

 A. ISTRI / SUAMI

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | N A M A | TANGGALLAHIR | TANGGALPERKAWINAN | ALAMAT | TANDA TANGANISTRI/SUAMI | KET |
|  |  |  |  |  |  |  |

 B. ANAK

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | NAMA | JENISKELAMIN | TANGGALLAHIR | NAMA IBU/AYAH | KET |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

 Mengetahui, Hormat Saya,

 Atasan Langsung

 ( )  **( )**

 **NIP. NIP.**