

GEREJA KATOLIK "SANTA MARIA ANNUNTIATA" – SIDOARJO

Lingkungan : St. _____

Wilayah : St. _____

Kepada Yth.
Subsi Pelayanan Keluarga Duka
Paroki St. Maria Annuntiata
SIDOARJO

BERITA KEMATIAN

No : _____

No. KK Katolik : _____

Menyampaikan berita kematian yang menimpa sdr. Sbb :

Nama lengkap : _____

Tempat, Tgl.Lahir : _____, ___/___/_____ (tgl/bln/thn) Usia : _____

Tempat, Tgl. Baptis : _____, ___/___/_____ (tgl/bln/thn)

Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan *)

Pekerjaan : _____

Alamat : _____

Kelurahan : _____ Kecamatan _____

Nama Orang Tua : _____

Nama Suami/Istri : _____ *)

Saudara/anak tersebut diatas telah meninggal dunia dengan tenang di rumah duka / rumah sakit *) : _____

Pada hari, tanggal : _____, ___/___/_____ (tgl/bln/thn)

Jam : _____

Karena : _____

Sakramen perminyakan oleh : _____ tgl : ___/___/_____ (tgl/bln/thn)

Berdasarkan pertimbangan dan harapan keluarga duka,

jenazah akan : dimakamkan/dikremasi *) , di _____

Pada hari, tanggal : _____, ___/___/_____ (tgl/bln/thn)

Jam : _____

Dimakamkan oleh : _____ (Nama Pastor / Asisten Imam)

Demikian untuk menjadikan periksa dan mohon bantuan sesuai aturan yang berlaku. Terima kasih

Sidoarjo, _____

Ketua Lingkungan,

Tembusan, Kepada YTH, :

1. Ketua Bidang Kerasulan Umum
2. Ketua Wilayah St. _____
3. Arsip Lingkungan St. _____

(Tanda Tangan, Nama Terang dan Stempel)

Telp/HP : _____

Lampiran :

- a) Fotocopy Surat Keterangan Kematian dari RS atau RT/RW
- b) Fotocopy Surat Baptis
- c) Fotocopy Kartu Partisipasi Umat (KPU)
- d) Fotocopy KTP almarhum dan KTP ahli waris
- e) Fotocopy KSK Pemerintah dan KK Katolik

Keterangan : *) Coret yang tidak perlu