



FORMULIR PELAYANAN KEMATIAN GKMI KUDUS

DIISI OLEH KELUARGA ALMARHUM/ALMARHUMAH*

DATA ALMARHUM/ALMARHUMAH*

Nama : _____
Alias : _____
Tempat, Tgl. Lahir : _____
Alamat : _____

FOTO

Anggota Gereja : _____ No. Anggota : _____

MENINGGAL

Hari, Tanggal : _____ Jam : _____
Tempat : _____

PEMAKAMAN/KREMASI*

Hari, Tanggal : _____ Jam : _____
Tempat : _____

PERNYATAAN

- [] Dengan ini saya mewakili segenap keluarga Almarhum/ Almarhumah berjanji dan menyatakan hanya akan mengadakan Upacara/ Kebaktian yang ditentukan oleh GKMI KUDUS.
- [] Jika pada kenyataan pelaksanaannya ada hal-hal atau upacara lain yang tidak sesuai dengan azas kepercayaan Kristiani, maka GKMI KUDUS dapat membatalkan/ menghentikan upacara tersebut.
- [] Demikian pernyataan saya buat tanpa ada paksaan, kiranya Tuhan dipermuliakan.

Kudus, _____

PENANGGUNG JAWAB

Nama : _____
Alamat : _____
Telpon : _____

Hubungan dengan yang meninggal: Suami/Istri/Anak/Kakak/Adik/Lainnya: _____*

*coret yang tidak perlu

DIISI OLEH TIM PENGHIBURAN GKMI KUDUS

PELAYANAN GEREJAWI

1. Upacara Tutup Peti

Hari, Tanggal : _____ Jam: _____
T e m p a t : _____
Dilayani oleh : _____

2. Kebaktian Penghiburan

Hari, Tanggal : _____ Jam: _____
T e m p a t : _____
Dilayani oleh : _____

3. Pemakaman/Kreamasi*

Hari, Tanggal : _____ Jam: _____
T e m p a t : _____
Dilayani oleh : _____
Upacara Gerejawi : di _____ Jam: _____

Almarhum/Almarhumah* diatas telah diberikan
Pelayanan Kematian sesuai ketentuan GKMI KUDUS

Kudus, _____
a.n. Tim Penghiburan GKMI KUDUS

DIISI OLEH MAJELIS JEMAAT

Disampaikan kepada Majelis Jemaat GKMI KUDUS:

Hari, Tanggal : _____
Catatan : _____

Mengetahui,
a.n. Majelis Jemaat GKMI KUDUS

Ketua I

Sekretaris I

DIISI OLEH SEKRETARIAT

- Tanggal Pewartaan : _____
- Penghapusan Data : _____
- Paraf : _____