**F-1.01**

FORMULIR BIODATA KELUARGA

PERHATIAN : Isilah Formulir ini dengan huruf cetak dan jelas serta mengikuti "TATA CARA PENGISIAN FORMULIR"

Pilih salah satu:

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

Input Data Kepala Keluarga dan Anggota Keluarga WNI

Input Data Kepala Keluarga dan Anggota Keluarga Orang Asing

Input Data Kepala Keluarga dan Anggota Keluarga WNI di luar Negeri

# DATA KEPALA KELUARGA

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nama Kepala Keluarga/ *Nama of Head of the Family* : |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |
| 2. | Alamat/ Addres : |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3. | Kode Pos/Post Code : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4. RT |  |  |  | 5. | RW |  |  |  | 6. | Jumalah Anggota Keluarga |  |  | Orang |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| 7. | Telepon/Telephone number/ Handphone : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Email : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Kode Wilayah diisi oleh Petugas Kependudukan dan Pencatatan Sipil

# DATA WILAYAH

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | 3 |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  |  |

|  |
| --- |
| JAWA TENGAH |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Kode-Nama Provinsi/*Code-Province* :
2. Kode-Nama Kabupaten/Kota/*Code-Regency/Municipality* :
3. Kode-Nama Kecamatan/*Code-Sub District* :
4. Kode-Nama Kelurahan/Desa/*Code-Village* :
5. Nama Dusun/Dukuh/Kampung/*Sub-Village* :

# Alamat di Luar Negeri (diisi oleh WNI di luar negeri)

3. Provinsi/ Negara Bagian :

6. Jumalah Anggota Keluarga

Orang

1. Alamat :
2. Kota :
3. Negara :
4. Kode Pos :
5. Telepone / Handphone :
6. Email :

*Diisi oleh Petugas*

Kode - Nama Negara :

Kode - Nama Perwakilan RI :

# DATA ANGGOTA KELUARGA

Catatan :

* Bagi Penduduk WNI mengisi Kolom 2 s.d 6, 10 s.d 31, 38 s.d 41
* *For Foreigners only, please fill column 2 to 13, 15 to 41*
* bagi WNI di luar wilayah NKRI mengisi nomor 2 s.d 31,38 s.d 41

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama Lengkap  *Full Name* | Gelar | | Nomor Paspor  *Passport Number* | Tanggal Berakhir Passport  *Date of Expiry* | Nama Sponsor  *Sponsor Name* |
| *Depan* | *Belakang* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Tipe Sponsor  *Type of Sponsor* | Alamat Sponsor  *Sponsor Address* | Jenis Kelamin  *Sex* | Tempat Lahir  *Place of Birth* | Tanggal, Bulan, Tahun Lahir  *Date of Birth* | Kewarganegaraan  *Nationality* | No. SK  Penetapan WNI | Akta Lahir |
|  | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nomor Akta Kelahiran | Gol. Darah  *type of Blood* | Agama  *Religion* | Nama Organisasi Kepercayaan terhadap Tuhan YME | Status Perkawinan  *Marital Status* | Akta Perkawinan | Nomor Akta Perkawinan | Tanggal Perkawinan |
|  | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Akta Cerai | Nomor Akta Perceraian | Tanggal Perceraian | Status Hubungan Dalam Keluarga | Kelainan Fisik & Mental | Penyandang Cacat | Pendidikan Terakhir | Jenis Pekerjaan | Nomor ITAS/ ITAP | Tempat Terbit ITAS/ ITAP |
|  | 24 | 25 | 26 | 27 28 | | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 |
| 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Tanggal Terbit ITAS/ ITAP | Tanggal Akhir ITAS/ ITAP | Tempat Datang Pertama | Tanggal Kedatangan Pertama | NIK Ibu | Nama Ibu | NIK Ayah | Nama Ayah |
|  | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 |
| 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Mengetahui,

Kepala Dinas Kependudukan

dan Pencatatan Sipil/ UPT Dinas Dukcapil/ Kepala Perwakilan RI di ……………………

NIP. PERNYATAAN

Demikian Formulir ini saya/ kami isi dengan sesungguhnya. Apabila keterangan tersebut tidak sesuai dengan keadaan sebenarnya, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Kepala Keluraga/ *Head of Family*