

FORMULIR PERMOHOHAN KARTU KELUARGA (KK) BARU WARGA NEGARA INDONESIA

Perhatian:

1. Harap diisi dengan huruf cetak dan menggunakan tinta hitam

2. Setelah formulir ini diisi dan ditandatangani, harap diserahkan kembali ke Kantor Desa/Kelurahan

PEMERINTAH PROPINSI

:

32

Jawa Barat

PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA

:

13

Subang

KECAMATAN

:

03

Subang

KELURAHAN/DESA

:

4121

Soklat

1. Nama Lengkap Pemohon

:

TIAKARTIANIH

2. NIK Pemohon

:

3213176811770001

3. No. KK Semula

:

3213172903060755

\*) Diisi oleh petugas

4. Alamat Pemohon

:

a. Desa/Kelurahan

Soklat

b. Kecamatan

Subang

c. Kabupaten/Kota

Subang

d. Propinsi

Jawa Barat

Kode Pos

1005

Telepon

RT:

030

RW:

008

5. Alasan Permohonan

:

3

1. Karena Membentuk Rumah Tangga Baru

3. Lainnya

2. Karena Kartu Keluarga Hilang/Rusak

6. Jumlah Anggota Keluarga

:

00

orang

7. DAFTAR ANGGOTA KELUARGA PEMOHON (hanya diisi anggota keluarga saja)

No.	NIK	Nama Lengkap	SHDK*)
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Mengetahui

Camat

NIP :

Kepala Desa/Lurah

(.....)

Pemohon

(TIA KARTIANIH)

Tanggal Pemasukan Data

Tgl. Bln. Thn.

Paraf Petugas

PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA SUBANG  
DINAS KEPENDUDUKAN DAN CATATAN SIPIL  
FORMULIR ISIAN BIODATA PENDUDUK UNTUK WNI (PER KELUARGA)

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

DATA KEPALA KELUARGA

Nama Kepala Keluarga :

Alamat : RT 030 / RW 008 Dusun -

Kode Pos : 

4

1

2

1

5

 RT 

0

3

0

 RW 

0

0

8

 Jumlah Anggota Keluarga 

2

 orang

Telepon :

Kode-Nama Provinsi : 

3

2

 Jawa Barat

Kode-Nama Kabupaten/Kota : 

1

3

 Subang

Kode-Nama Kecamatan : 

0

3

 Subang

Kode-Nama Kelurahan/Desa : 

1

0

0

5

 Soklat

Nama Dusun/Dukuh/Kampung : -

Diisi Oleh Petugas

DATA KELUARGA

No.	Nama Lengkap	Nomor KTP/Nopen	Alamat Sebelumnya	Nomor Paspor	Tanggal Berakhir Paspor
1	2	3	4	5	6
1	TIA KARTIANIH	3213176811770001			-
2	BUDI TAUFIK	3213030407780004			-
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

No.	Jenis Kelamin	Tempat Lahir	Tanggal/Bulan/Tahun Lahir	Umur	Akta Lahir/ Surat Lahir	Nomor Akta Kelahiran/ Surat Kenal Lahir	Golongan Darah	Agama/ Kepercayaan	Status Perkawinan	Akta Perkwn/ Buku Nikah*)	Nomor Akta Perkawinan/ Buku Nikah*)	Tanggal Perkawinan*)	Akta Cerai/ Surat Cerai*)	Nomor Akta Perceraian/Surat Cerai*)	Tanggal Perceraian*)
	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	<div>2</div>	BANDUNG	28 November 1977	41	<div>1</div>		<div>13</div>	<div>1</div>	<div>3</div>	<div>1</div>		-	<div>1</div>		-
2	<div>1</div>	SUBANG	04 Juli 1978	41	<div>1</div>		<div>13</div>	<div>1</div>	<div>2</div>	<div>1</div>		-	<div>1</div>		-
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

No.	Status Hub. Dlm Keluarga	Kelainan Fisik & Mental	Penyandang Cacat	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	NIK Ibu	Nama Lengkap Ibu	NIK Ayah	Nama Lengkap Ayah
	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	<div>1</div>	<div>1</div>	<div></div>	<div>4</div>	<div>2</div>		DEDE RUKINAH		H ENCEP
2	<div>1</div>	<div>2</div>	<div>7</div>	<div>5</div>	<div>15</div>		E. TURAENI		NUNU
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Nama Ketua RT :

Nama Ketua RW :

Petugas/Registrar  
(Kabupaten/Kota atau Kecamatan atau Kelurahan/Desa)

Mengetahui  
Lurah/Kepala Desa

.....20..

Kepala Keluarga

Ttd / cap Jempol

Nama Lengkap:

NIP :

Nama Lengkap: .....

.....

Nama Jelas:

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

Catatan: \*) Hanya diisi oleh salah satu pasangan keluarga tersebut (suami/istri)