

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 :	3 2 Jawa Barat		
PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA :	1 3 Subang		
KECAMATAN :	0 3 Subang		
KELURAHAN/DESA :	4 1 2 1 Soklat		
1. Nama Lengkap Pemohon :	G I G I H M A L I A W A N		
2. NIK Pemohon :	3 2 1 3 0 3 1 3 0 5 8 5 0 0 0 1		
3. No. KK Semula :	3 2 1 3 0 3 2 8 0 4 0 6 6 9 7 2 *) Diisi oleh petugas		
4. Alamat Pemohon :	Jln. Ra. Kartini RT: 0 2 9 RW: 0 0 8		
	a. Desa/Kelurahan Soklat b. Kecamatan Subang		
	c. Kabupaten/Kota Subang d. Propinsi Jawa Barat		
	Kode Pos 1 0 0 5 Telepon		
5. Alasan Permohonan :	1 1. Karena Membentuk Rumah Tangga Baru 3. Lainnya		
	2. Karena Kartu Keluarga Hilang/Rusak		
6. Jumlah Anggota Keluarga :	0 2 orang		
7. DAFTAR ANGGOTA KELUARGA PEMOHON (hanya diisi anggota keluarga saja)			
No.	NIK	Nama Lengkap	SHDK*)
0 1	3 2 1 3 1 7 5 4 0 2 8 9 0 0 0 3	LUSIANA KRISNA DEWI	0 3
0 2	3 2 1 3 0 3 1 1 0 2 0 8 0 0 0 7	PUTRA AKBAR MALIAWAN	0 4
0 3			
0 4			
0 5			
0 6			
0 7			
0 8			
0 9			
1 0			
Mengetahui		Pemohon	
Camat		Kepala Desa/Lurah	
(.....)		(GIGIH MALIAWAN)	
NIP :		
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 : GIGIH MALIAWAN

Alamat : Jln. Ra. Kartini RT 029 / RW 008 Dusun -

Kode Pos : 41215 RT 029 RW 008 Jumlah Anggota Keluarga 3 orang

Telepon :

Kode-Nama Provinsi : 32 Jawa Barat

Kode-Nama Kabupaten/Kota : 13 Subang

Kode-Nama Kecamatan : 03 Subang

Kode-Nama Kelurahan/Desa : 1005 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	GIGIH MALIAWAN	3213031305850001			-
2	LUSIANA KRISNA DEWI	3213175402890003			-
3	PUTRA AKBAR MALIAWAN	3213031102080007			-
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	1	SUBANG	13 Mei 1985	34	1		13	1	0	1		-	1		-
2	2	BANDUNG	14 Februari 1989	30	1		13	1	2	1		-	1		-
3	1	SUBANG	11 Februari 2008	11	1		13	1	1	1		-	1		-
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	1	1		5	15		WATI		-
2	3	1		5	2		DEWI SUARTINI		ENDING ZAENUDIN
3	4	1		0	1		NINA ARIYANTI		GIGIH MALIAWAN
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Nama Ketua RT :

Nama Ketua RW :

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

Nama Lengkap: NIP :

Mengetahui
Lurah/Kepala Desa

Nama Lengkap:

.....20..

Kepala Keluarga

Ttd / cap Jempol

Nama Jelas: GIGIH MALIAWAN

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)