FORMULIR BIODATA KELUARGA

PERHATIAN : Isilah Formulir ini dengan huruf d	cetak dan jela	as serta mengikuti	"TATA CARA P	'ENGISIAN FOR	MULIR"									
Pilih salah satu: Input Data Kepala Keluarga dan Angg Input Data Kepala Keluarga dan Angg Input Data Kepala Keluarga dan Angg DATA KEPALA KELUARGA 1. Nama Kepala Keluarga/ Nama of Head of	jota Keluarga jota Keluarga	a Orang Asing	eri			:								
2. Alamat/ Addres														
 Kode Pos/Post Code Telepon/Telephone number/ Handphone Email 														
Kode Wilayah diisi oleh Petugas Kependuduka DATA WILAYAH 9. Kode-Nama Provinsi/Code-Province 10. Kode-Nama Kabupaten/Kota/Code-Rege 11. Kode-Nama Kecamatan/Code-Sub Distri 12. Kode-Nama Kelurahan/Desa/Code-Villag 13. Nama Dusun/Dukuh/Kampung/Sub-Villag Alamat di Luar Negeri (diisi oleh WNI di luar 1. Alamat	ncy/Municipa ct ne						JAWA BAF							
 Kota Negara Kode Pos Telepone / Handphone Email 	: : : :					6.	Jumalah		/ Negara Bagian :					
Diisi oleh Petugas Kode - Nama Negara Kode - Nama Perwakilan RI	:													
DATA ANGGOTA KELUARGA Catatan : - Bagi Penduduk WNI mengisi Kolom 2 s.c For Foreigners only, please fill column 2 - bagi WNI di luar wilayah NKRI mengisi n	to 13, 15 to 4	11												
No.	N	ama Lengkap Full Name				Depan 3	G	Gelar Belakang 4	Nomor Paspor Passport Number 5	Tanggal Berakhir Passport Date of Expiry 6	Nama S Sponso			
1 2 3 4														

No.	Tipe Sponsor Type of Sponsor	r Alamat Sponsor or Sponsor Address				Jenis Kelamin Tempat Lahir Sex Place of Birth 10 11				Tanggal, Bulan, Tahun Lahir Kewa Date of Birth N. 12			Kewarganegaraan Nationality	1	No. SK Penetapan WNI	Akta Lahir
1 2 3 4 5 6 7 8 9	Ü	y									12				·	
No.	Nomor Akta K	Nomor Akta Kelahiran		Gol. Darah type of Blood		Nama Organisasi Kepercayaan terhadap Tuhan YME			ME	Status Perkawinan Marital Status Akta Perka		awinan Nomor Akta Perkawinan		Tanggal Perkawinan		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	16			17	18			19		20	21		22			23
No.	Akta Cerai	i Nomor Akta Perceraian Tanggal Perceraian		Status Hubungan Dalam Keluarga	ungan uarga Kelainan Fisik & Mental Penyandang		g Cacat	Pendidikan Terakhir	Jenis Pekerjaan		Nomor ITAS/ ITAP		Tempat Terbit ITAS/ ITAP			
1 2 3 4 5 6 7 8 9																
No.			Tanggal Akhir ITAS/ ITAP		S/ ITAP	Tempat Datang Pertama	Tanggal Kedatan	gan Pertama	NIK Ibu		Nama Ibu			NIK Ayah	Nama Ayah	
1 2 3 4 5 6 7 8 9	34			35		36	37			38		39		40		-
Mengetahui, Kepala Dinas Kependudukan Kepala Sepil/ UPT Dinas Dukcapil/ Kepala Perwakilan RI di																
PERN	NIP. IYATAAN	ra/ kami isi da	ngan sasungguh	unya. Anahila ketersi	ngan tersebut tidak sesuai de	ngan kaadaan sahanarma	ı a									

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.