



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG

DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL

JALAN GAJAH MADA NO. 152 TELP. (0362) 25887

S I N G A R A J A

e mail : disdukcapil@bulelengkab.go.id

FORMULIR BIODATA KELUARGA

F-1.01

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 dluar Negeri

DATA KEPALA KELUARGA

1. Nama Kepala Keluarga/*Name of Head of the Family* : v
2. Alamat/*Address* : v
3. Kode Pos/*Post Code* : 4. RT 5. RW 6. Jumlah Anggota Keluarga orang
7. Telepon/*Telephone Number /Handphone* :
8. *Email* :

Kode Wilayah diisi oleh Petugas Kependudukan dan pencatatatn Sipil

DATA WILAYAH

9. Kode-Nama Provinsi/*Code -Province* :
10. Kode-Nama Kabupaten/Kota/*Code-Regency/Municipality* :
11. Kode-nama Kecamatan/*Code-Sub District* :
12. Kode-Nama Kelurahan/Desa/*Code-Village* :
13. Nama Dusun/Dukuh/Kampung/Sub-Village :

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

1. Alamat :
2. Kota : 3. Provinsi/Negara Bagian :
4. Negara :
5. Kode Pos : 6. Jumlah anggota Keluarga orang
7. Telepon/*Handphone* :
8. *Email* :

Diisi oleh petugas

- Kode-Nama Negara :
- Kode-Nama Perwakilan RI :

No. No.	Akta Cerai	Nomor Akta Perceraian	Tanggal Perceraian	Status v Hubungan Dalam Keluarga	Kelainan Fisik & Mental	Penyandang Cacat	Pendidikan Terakhir v	Jenis Pekerjaan v	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. No.	Tanggal Terbit ITAS/ITAP	Tanggal Akhir ITAS/ITAP	Tempat Datang Pertama	Tgl Kedatangan Pertama	NIK Ibu	Nama Ibu v	NIK Ayah	Nama Ayah v
	(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.....

Kepala Keluarga / *Head*
of Family

Nama Lengkap _____
NIP.

Nama Jelas /

PERNYATAAN

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

