



PEMERINTAH KABUPATEN KAYONG UTARA
DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL

Jalan Bhayangkara Kode Pos 78852, disdukcapil.kayongutarakab.go.id disdukcapil_kku@yahoo.com
 0811-5674-776 [disdukcapil.kku](https://www.instagram.com/disdukcapil.kku) [disdukcapil.kku](https://www.facebook.com/disdukcapil.kku)

FORMULIR BIODATA KELUARGA

F-1.01

PERHATIAN : Isian 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 diluar Negeri

DATA KEPALA KELUARGA

1. Nama Kepala Keluarga/ Name of Head of the Family :
2. Alamat/Address :
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 Pencatatan 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 :

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. <i>No.</i>	Nama Lengkap <i>Full Name</i>	Gelar		Nomor Paspor <i>Passport Number</i>	Tgl Berakhir Paspor <i>Date of Expiry</i>	Nama Sponsor <i>Sponsor Name</i>
		<i>Depan</i>	<i>Belakang</i>			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.	h					
10.						

No. <i>No.</i>	Tipe Sponsor <i>Type of Sponsor</i>	Alamat Sponsor <i>Sponsor Address</i>	Jenis Kelamin <i>Sex</i>	Tempat Lahir <i>Place of Birth</i>	Tanggal, Bulan, Tahun Lahir <i>Date of Birth</i>	Kewarganegaraan <i>Nationality</i>	No SK <i>PenetapanWNI</i>	Akta Lahir
	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

No. <i>No.</i>	Nomor Akta Kelahiran	Gol. Darah <i>Type of Blood</i>	Agama <i>Religion</i>	Nama Organisasi Kepercayaan terhadap Tuhan YME	Status Perkawinan <i>Manital Status</i>	Akta Perkawinan	No. Akta Perkawinan	Tanggal Akta Perkawinan
	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

No. <i>No.</i>	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. <i>No.</i>	Tangal 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
Kabupaten Kayong Utara

Kepala Keluarga
Head of Family

ASLINDA, S.Hut, M.M
NIP. 19791223 200501 2 012

Nama Jelas/Name _____

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.