

|                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|--|--------------------------|--|--|--|--------|--|
| FORMULIR PENDAFTARAN PERPINDAHAN PENDUDUK                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  | F-1.03 |  |
| Perhatian:<br>Harap diisi dengan huruf cetak dan menggunakan tinta hitam                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 1. No. KK                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 2. Nama Lengkap Pemohon                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 3. NIK                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 4. Jenis Permohonan                                                                                                                             |  | <div><input type="checkbox"/> D. SURAT KETERANGAN KEPENDUDUKAN<div><input type="checkbox"/> Surat Keterangan Pindah<div><input type="checkbox"/> Surat Keterangan Pindah Luar Negeri (SKPLN)<div><input type="checkbox"/> Surat Keterangan Tempat Tinggal (SKTT) Bagi Orang Asing Tinggal Terbatas</div></div></div></div>                                                                                                                                     |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 5. Alamat Asal                                                                                                                                  |  | <div><div>RT<div></div><div></div><div></div></div><div>RW<div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div>a. Desa/Kelurahan<div></div></div><div>b. Kecamatan<div></div></div><div>c. Kabupaten/Kota<div></div></div><div>d. Provinsi<div></div></div><div>Kode Pos<div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>                                                                                                      |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 6. Klasifikasi Kepindahan                                                                                                                       |  | <div><input type="checkbox"/> Dalam satu desa/kelurahan atau yang disebut dengan nama lain<div><input type="checkbox"/> Antar desa/kelurahan atau yang disebut dengan nama lain dalam satu kecamatan<div><input type="checkbox"/> Antar kecamatan atau yang disebut dengan nama lain dalam satu kabupaten/kota<div><input type="checkbox"/> Antar kabupaten/kota dalam satu provinsi<div><input type="checkbox"/> Antar provinsi</div></div></div></div></div> |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 7. Alamat Pindah                                                                                                                                |  | <div><div>RT<div></div><div></div><div></div></div><div>RW<div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div>a. Desa/Kelurahan<div></div></div><div>b. Kecamatan<div></div></div><div>c. Kabupaten/Kota<div></div></div><div>d. Provinsi<div></div></div><div>Kode Pos<div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>                                                                                                      |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 8. Alasan Pindah                                                                                                                                |  | <div><div><input type="checkbox"/> Pekerjaan<div><input type="checkbox"/> Pendidikan</div></div><div><input type="checkbox"/> Keamanan<div><input type="checkbox"/> Kesehatan</div></div><div><input type="checkbox"/> Perumahan<div><input type="checkbox"/> Keluarga</div></div><div><input type="checkbox"/> Lainnya (sebutkan)<div><input type="checkbox"/> .....</div></div></div>                                                                        |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 9. Jenis Kepindahan                                                                                                                             |  | <div><div><input type="checkbox"/> Kep. Keluarga<div><input type="checkbox"/> Kep. Keluarga dan Seluruh Angg. Keluarga</div></div><div><input type="checkbox"/> Kep. Keluarga dan Sbg, Angg. Keluarga<div><input type="checkbox"/> Angg. Keluarga</div></div></div>                                                                                                                                                                                            |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 10. Anggota Keluarga Tidak Pindah                                                                                                               |  | <div><div><input type="checkbox"/> Numpang KK<div><input type="checkbox"/> Membuat KK Baru</div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 11. Anggota Keluarga Pindah                                                                                                                     |  | <div><div><input type="checkbox"/> Numpang KK<div><input type="checkbox"/> Membuat KK Baru</div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 12. Daftar Anggota Keluarga yang Pindah                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| NO                                                                                                                                              |  | NIK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | NAMA LENGKAP |  |                          |  |  |  | SHDK   |  |
|                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
|                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
|                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
|                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
|                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
|                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
|                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
|                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| Diisi oleh Penduduk (Orang Asing) pemegang ITAS yang mengajukan SKTT dan QA Pemegang ITAP yang Mengajukan Surat Keterangan Kependudukan Lainnya |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 13. Nama Sponsor                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 14. Tipe Sponsor                                                                                                                                |  | <div><div><input type="checkbox"/> Organisasi Internasional<div><input type="checkbox"/> Perorangan</div></div><div><input type="checkbox"/> Pemerintah<div><input type="checkbox"/> Tanpa Sponsor</div></div><div><input type="checkbox"/> Perusahaan</div></div>                                                                                                                                                                                             |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 15. Alamat Sponsor                                                                                                                              |  | <div><div></div><div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 16. Nomor dan Tanggal KITAS & KITAP                                                                                                             |  | <div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div>Nomor</div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div>Tanggal Masa Berlaku</div></div>               |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| Diisi oleh Penduduk yang Mengajukan Surat Keterangan Pindah Luar Negeri                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 17. Negara Tujuan                                                                                                                               |  | <div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Kode Negara</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 18. Alamat Tujuan                                                                                                                               |  | <div><div></div><div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 19. Penanggung Jawab                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| 20. Rencana Pindah Tanggal                                                                                                                      |  | <div><div>Tgl.<div></div><div></div></div><div>Bln<div></div><div></div></div><div>Thn.<div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |
| Mengetahui,<br>Kepala Dinas<br>Kependudukan dan Pencatatan Sipil<br>Kabupaten Kayong Utara                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  | _____, _____<br>Pemohon, |  |  |  |        |  |
| NIP. _____                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |  |                          |  |  |  |        |  |