PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO
DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL
Jalan Kyai Mawardi No. 1 Sukoharjo, Kode Pos. 57521
Telp. (0271) 593178 Fax. (0271) 592519, 593178

F-1.01

FORMULIR BIODATA KELUARGA

PERHATIAN : Isilah Formulir ini dengan huruf cetak dan jelas serta mengikuti "TATA CARA PENGISIAN FORMULIR"

Pilih salah satu :

- ☐ Input Data Kepala Keluarga dan Anggata 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. *No.*	Nama Lengkap *Full Name*	Gelar		Nomor Paspor *Passport Number*	Tgl Berakhir Passport *Date of Expiry*	Nama Sponsor *Sponsor Name*
		Depan	*Belakang*			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

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

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

No.	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. *No.*	Tanggal Terbit ITAS/ ITAP	Tanggal Akhir ITAS/ ITAP	Tempat Datang Pertama	Tgl 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/UPT Dinas Dukcapil/
Kepala Perwakilan RI di .....

NIP

Kepala Keluarga/*Head of Family*

PERNYATAAN

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