



PEMERINTAH KOTA CILEGON
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 di luar Negeri

DATA KEPALA KELUARGA

1. Nama Kepala Keluarga/ *Nama 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. Telepone / *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.	Nama Lengkap <i>Full Name</i>	Gelar		Nomor Paspor <i>Passport Number</i>	Tanggal Berakhir Passport <i>Date of Expiry</i>	Nama Sponsor <i>Sponsor Name</i>
		<i>Depan</i>	<i>Belakang</i>			
	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

No.	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 Penetapan WNI	Akta Lahir
	8	9	10	11	12	13	14	15
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

No.	Nomor Akta Kelahiran	Gol. Darah <i>type of Blood</i>	Agama <i>Religion</i>	Nama Organisasi Kepercayaan terhadap Tuhan YME	Status Perkawinan <i>Marital Status</i>	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.	Tanggal 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/ UPT Dinas Dukcapil/
Kepala Perwakilan RI di

Kepala Keluarga/ Head of Family

NIP.

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.