



F-1.01

Pilih salah satu:

- ### DATA KEPALA KELUARGA

- Kode Wilayah diisi oleh Petugas Kependudukan dan Pencatatan Sipil

DATA WILAYAH

- | | | | | |
|-----|--|---|----------------------|----------------------|
| 9. | Kode-Nama Provinsi/Code-Province | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10. | Kode-Nama-Kabupaten/Kota/Code-Regency/Municipality | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11. | Kode-Nama Kecamatan/Code-Sub District | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12. | Kode-Nama Kelurahan/Desa/Code-Village | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13. | Nama Dusun/Dukuh/Kampung/Sub-Village | : | <input type="text"/> | |

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

1. Alamat

:

2. Kota

:

4. Negara

:

5. Kode Pos

:

7. Telepon/Handphone

:

8. Email

:

3. Provinsi/ Negara Bagian :

6. Jumlah Anggota Keluarga

Orang

Diisi oleh Petugas

1. Kode-Nama Negara

:

2. 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 Foreigner Only, please fill columns 2 to 13, 15 to 41
 - Bagi WNI di luar wilayah NKRI mengisi nomor 2 sampai 31, 38 s/d 41

No.	Nama Lengkap <i>Full Name</i>	Gelar		Nomor Paspor <i>Passport Number</i>	Tgl Berakhir Passport <i>Date of Expiry</i>	Nama Sponsor <i>Sponsor Name</i>
		Depan	Belakang			
(1)	(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 <i>Penetapan WNI</i>	Akta Lahir <i>(Ada/Tidak)</i>
	(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>Religiion</i>	Nama Organisasi Kepercayaan Terhadap Tuhan YME	Status Perkawinan <i>Marital Status</i>	Akta Perkawinan <i>(Ada/Tidak)</i>	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 (Ada/Tidak)	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	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 Kabupaten Tanah Datar

Kepala Keluarga/ Head of Family

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