

KOP PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA FORMULIR BIODATA PENDUDUK WARGA NEGARA INDONESIA

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

DATA KEPALA KELUARGA

Nama Kepala Keluarga :

Alamat :

Kode Pos : RT RW Jumlah Anggota Keluarga orang

Telepon :

Diisi Oleh Petugas

Kode-Nama Propinsi :

Kode-Nama Kabupaten/Kota :

Kode-Nama Kecamatan/Distrik :

Kode-Nama Kelurahan/Desa/Sebutan lain :

Nama Dusun/Dukuh/Kampung/Sebutan lain :

DATA KELUARGA

No	Nama Lengkap	Gelar	Nomor KTP/Nopen	Alamat Sebelumnya	Nomor Paspor	Tanggal Berakhir Paspor
1	2	3	4	5	6	7
1		1 2 3				
2		1 2 3				
3		1 2 3				
4		1 2 3				
5		1 2 3				
6		1 2 3				
7		1 2 3				
8		1 2 3				
9		1 2 3				
10		1 2 3				

No	Jenis Kelamin	Tempat Lahir	Tanggal/Bulan/Tahun Lahir	Umur (tahun)	Akte Lahir/Surat Lahir	Nomor Akta Kelahiran/Surat Kenal Lahir	Golongan Darah	Agama/Kepercayaan Terhadap Tuhan	Kepercayaan Terhadap Tuhan Yang Maha Esa	Status Perkawinan	Akte Perkawinan/Buku Nikah	Nomor Akta Perkawinan/Buku Nikah	Tanggal Perkawinan *	Akte Cerai/Surat Cerai	Nomor Akta Perceraian/Surat Cerai	Tanggal Perceraian *
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
2	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
3	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
4	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
5	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
6	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
7	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
8	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
9	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
10	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		

No	Status Hub. Dlm Keluarga	Kelainan Fisik & Mental	Penyandang Cacat	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	NIK Ibu	Nama lengkap Ibu	NIK Ayah	Nama Lengkap Ayah
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
2	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
3	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
4	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
5	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
6	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
7	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
8	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
9	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
10	1 2	1 2	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					

Nama Ketua RT : _____

Nama Ketua RW : _____

Mengetahui,
Kepala Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil
Kabupaten/Kota.....**)

Camat/Kepala Distrik.....

Kepala Desa/Lurah/Sebutan lain.....

.....200.....
Kepala Keluarga,
Ttd / cap Jempol

Nama Lengkap : _____ NIP : _____

Nama Lengkap : _____ NIP : _____

Nama Lengkap : _____ NIP : _____

Nama Jelas : _____

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
Catatan : *) Hanya diisi oleh salah satu pasangan keluarga tersebut (suami/istri)
**) Hanya ditandatangani oleh Kepala Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kabupaten/Kota, apabila pencatatan biodata dilakukan oleh WNI yang datang dari luar negeri