

**PEMERINTAH KABUPATEN KOLAKA UTARA  
 DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL**

**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 / 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 : \_\_\_\_\_

**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 : \_\_\_\_\_



No. 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)

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)

Mengetahui,  
Kepala Dinas Kependudukan  
dan Pencatatan Sipil/UPTD Dinas Dukcapil/  
Kepala Perwakilan RI di .....

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.

Email : \_\_\_\_\_  
Ponsel : \_\_\_\_\_