



PEMERINTAH KABUPATEN KUBU RAYA
DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL

Jl. Adi Sucipto KM. 14,5 Telp. (0561) 6710434

Email: dukcapil@kuburayakab.go.id

SUNGAI RAYA

Kode Pos 78391

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 diluar Negeri

DATA KEPALA KELUARGA

1. Nama Kepala Keluarga :
2. Alamat :
3. Kode Pos : 5. RW 6. Jumlah Anggota Keluarga orang
Telepon / Handphone :
Email :

Kode Wilayah diisi oleh Petugas kependudukan dan Pencatatan Sipil

DATA WILAYAH

9. Kode - Nama Provinsi : Kalimantan Barat
Kode - Nama Kabupaten / Kota : Kubu Raya
Kode - Nama Kecamatan :
Kode - Nama Kelurahan / Desa :
Nama Dusun / Duku / Kampung :

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
Telepon / Handphone :
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 Full Name	Gelar		Nomor Paspor Passport Number	Tanggal Berakhir Paspor Date of Expire	Nama Sponsor Sponsor Name
		Depan	Belakang			
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

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

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

No.	Akta Cerai	Nomor Akta Perceraian	Tanggal Perceraian	Status Hubungan	Kelainan Fisik dan Mental	Penyandang Disabilitas	Pendidikan Terakhir	Jenis Pekerjaan	Nomor ITAS/ITAP	Tempat Terbit ITAS/ITAP
1	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										

No.	Tanggal Terbit ITAS/ITAP	Tanggal Akhir ITAS/ITAP	Tempat Datang Pertama	Tanggal Kedatangan Pertama	NIK Ibu	Nama Ibu	NIK Ayah	Nama Ayah
1	34	35	36	37	38	39	40	41
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

Mengetahui,
Kepala Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil/UPT Dinas Dukcapil
Kabupaten Kubu Raya

Kepala Keluarga/Head of Family

(.....)

NIP.

PERNYATAAN :

Demikian Formulir ini saya.kami buat dengan sesungguhnya. Apabila keterangan tersebut tidak sesuai dengan keadaan sebenarnya saya bersedia dikenakan sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.