**FORMULIR DATA ISIAN KARTU KELUARGA**

**NO. : BLL**

NAMA KEPALA KELUARGA : KABUPATEN : BULELENG

ALAMAT : BANJAR DINAS KECAMATAN : SAWAN

DESA : SANGSIT

Perhatian : 1. Harap diisi dengan huruf CETAK dan menggunakan tinta hitam 2. Setelah formulir ini diisi dan ditandatangani, harap diserahkan kembali ke kantor Desa

3. Isi pilihan pada kotak sesuai dengan daftar pilihan pada kolom A Baru, B Pergantian

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. Urut | Nama Lengkap (Nama Kaum/ Tua dan Nama kecil) | N.I.K | Jenis Kelamin L /P | Kewarganegaraan | | Tempat/ Lahir | Tanggal/ Bulan Tahun | Gol Darah |
| Kode | Dokumen Imigrasi |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. Urut | Agama | Status Perkawinan | Pendidikan | Pekerjaan | Hubungan Keluarga | Nama Bapak/ Ibu | Cacat menurut jenis | Keterangan |
|  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Keterangan :

Sangsit, ……………………………..

Pemohon

……………………………………………….

Mengetahui :

1). Diisi oleh Petugas

2). Diisi jika WNA dan WNI Keturunan

3). Diisi Nomor Susunan Hubungan Keluarga terhadap Kepala Keluarga

Tanggal Pemasukan data : tgl Bln Thn

Paraf Petugas