

PROVINSI
KABUPATEN/KOTA
KECAMATAN
DESAN/DEWATAN
KAWASAN/KEKAWASAN

FORMULIR PERMOHONAN PINDAH WNI
Antar Kabupaten/Kota atau Antar Provinsi

No.

DATA DAERAH ASAL

1. Nama Kari Keluarga

2. Nama Kepala Keluarga

3. Alamat

Desa/Kelurahan/Kampung

4. Desa/Kelurahan

5. Kecamatan

6. Kode Pos

7. RT

8. RW

9. Kabupaten

10. Provinsi

11. Telepon

12. Nama Lengkap

DATA KEPINDAHAN

1. Alasan Pindah

2. Alasan Tujuan Pindah

3. Alamat Pindah

4. Desa/Kelurahan/Kampung

5. Kecamatan

6. Kode Pos

7. RT

8. RW

9. Kabupaten

10. Provinsi

11. Telepon

12. Nama Lengkap

13. Nama Keluarga dan Bag. Angg. Keluarga

14. No. KTP

15. No. KK

16. No. NPWP

17. No. NIK

18. No. NP

19. No. NPWP

20. No. NPWP

No	DATA DAERAH ASAL	DATA DAERAH TUJUAN	REMARKS

Lampiran Pindah Keluar Penduduk

Kode F-2.02

Kemendagri
Kantor

Kot. / Lembar / Lembar

Replika Petisi
Lembar yang berkekuatan

Kode Wilayah

SURAT KETERANGAN KELAHIRAN
(WARGA NEGARA INDONESIA)

Nama Kepala Keluarga

Nomor Kartu Keluarga

IBU / ANAK

- 1. Nama
- 2. Jenis kelamin
- 3. Tempat dilahirkan
- 4. Tanggal kelahiran
- 5. Hari dan Tanggal lahir
- 6. Pulau
- 7. Jenis kelamin
- 8. Kelahiran ke
- 9. Pendidikan terakhir
- 10. Berat bayi
- 11. Panjang bayi

1. Laki-Laki 2. Perempuan
1. RI/US 2. Puncung 3. Palau 4. Ruman 5. Lainnya
Tgl. Bln. Thn
1. Tanggal 2. Nomor 2 3. Nomor 3 4. Nomor 4 5. Lainnya
1. 2. 3. 4.
1. Dokter 2. Bidan/Perawat 3. Dukun 4. Lainnya
Kg
Cm

ISU

- 1. NIK
- 2. Nama lengkap
- 3. Tanggal Lahir / Umur
- 4. Pekerjaan
- 5. Alamat
- 6. Kecamatan
- 7. Kabupaten
- 8. Tgl Pencatatan Perkawinan

Tgl. Bln. Thn Umur
a. Desa/Kelurahan b. Kecamatan c. Kabupaten d. Provinsi
1. WNI 2. WNA
Tgl. Bln. Thn

AYAH

- 1. NIK
- 2. Nama lengkap
- 3. Tanggal Lahir / Umur
- 4. Pekerjaan
- 5. Alamat
- 6. Kecamatan
- 7. Kabupaten

Tgl. Bln. Thn Umur
a. Desa/Kelurahan b. Kecamatan c. Kabupaten d. Provinsi
1. WNI 2. WNA

MELAYU

- 1. NIK
- 2. Nama lengkap
- 3. Umur
- 4. Jenis Kelamin
- 5. Pekerjaan
- 6. Alamat

Tahun
1. Laki-laki 2. Perempuan
a. Desa/Kelurahan b. Kecamatan c. Kabupaten d. Provinsi

SARUNG

- 1. NIK
- 2. Nama lengkap
- 3. Umur
- 4. Pekerjaan
- 5. Alamat

Tahun
a. Desa/Kelurahan b. Kecamatan c. Kabupaten d. Provinsi

SIK

- 1. NIK
- 2. Nama lengkap
- 3. Umur
- 4. Pekerjaan
- 5. Alamat

Tahun
a. Desa/Kelurahan b. Kecamatan c. Kabupaten d. Provinsi

Mengikuti :
Kepala Dinas Kependudukan dan
Pencatatan Sipil Kota/Kota

Lampiran Surat Keterangan Kelahiran Penduduk

No. _____

Lampiran 1 Untuk Yang Beragama
Lampiran 2 Untuk UPT (Tentara/Polis/Militer)
Lampiran 3 Untuk Jemaah/Konwaja
Lampiran 4 Untuk Kematian

Perseorangan / Organisasi
Kecamatan
Kantor/Kelurahan

No. _____

SURAT KETERANGAN KEMATIAN

No. _____

Nama Kepala Keluarga
No. _____

DEWAZAN

1. NIK
2. Nama lengkap
3. Jenis kelamin
4. Tanggal lahir / umur
5. Tempat lahir
6. Agama
7. Pekerjaan
8. Alamat
a. Desa/Kelurahan
b. Kecamatan
c. Kabupaten
d. Provinsi

9. Anak ke
10. Tanggal kematian
11. Petak
12. Sebab Kematian
13. Tempat kematian
14. Yang menandatangani

1. Laki-Laki 2. Perempuan
1. Islam 2. Kristen 3. Katolik 4. Hindu 5. Buddha 6. Lain-lain
1. Sakit 2. Malaria 3. Penyakit
4. Kematian 5. Bunuh Diri 6. Lain-lain
1. Dokter 2. Tenaga Kesehatan 3. Petani 4. Lain-lain

AYAH

1. NIK
2. Nama lengkap
3. Tanggal Lahir / Umur
4. Pekerjaan
5. Alamat
a. Desa/Kelurahan
b. Kecamatan

IBU

1. NIK
2. Nama lengkap
3. Tanggal Lahir / Umur
4. Pekerjaan
5. Alamat
a. Desa/Kelurahan
b. Kecamatan

MELAPOR

1. NIK
2. Nama lengkap
3. Tanggal Lahir / Umur
4. Pekerjaan
5. Alamat
a. Desa/Kelurahan
b. Kecamatan

SAHIB

1. NIK
2. Nama lengkap
3. Tanggal Lahir / Umur
4. Pekerjaan
5. Alamat
a. Desa/Kelurahan
b. Kecamatan

SAHIB

1. NIK
2. Nama lengkap
3. Tanggal Lahir / Umur
4. Pekerjaan
5. Alamat
a. Desa/Kelurahan
b. Kecamatan

Lampiran Surat Keterangan Kematian Penduduk

FORMULIR BIODATA PENDUDUK UNTUK PERUBAHAN DATA WARGA NEGARA INDONESIA

I. DATA WILAYAH

1. Kecamatan: _____

2. Desa/Kelurahan: _____

3. Kode Pos: _____

4. Nama Desa/Kelurahan: _____

II. DATA KELUARGA

1. Nama Kepala Keluarga: _____

2. No. Kartu Keluarga: _____

3. Nama Keluarga: _____

Nama Kepala Keluarga yang tinggal bersama dengan: _____

Umur: _____

III. DATA PERSEKUTUAN

1. Nama Lengkap: _____

2. Jenis Kelamin: Laki-laki Perempuan

3. Agama: _____

4. Pendidikan: _____

5. Pekerjaan: _____

6. Tanggal lahir: _____

7. Tempat lahir: _____

8. Jenis kelamin: _____

9. Status Perkawinan: _____

10. Anak: _____

11. Anak laki-laki: _____

12. Anak perempuan: _____

13. Jumlah Anak: _____

14. Anak yang meninggal: _____

15. Nama Perempuan: _____

16. Anak Perempuan: _____

17. Nama Anak Perempuan: _____

18. Tanggal lahir: _____

19. Tempat lahir: _____

20. Jenis kelamin: _____

21. Status Perkawinan: _____

22. Anak: _____

23. Anak laki-laki: _____

24. Anak perempuan: _____

25. Jumlah Anak: _____

26. Anak yang meninggal: _____

27. Nama Perempuan: _____

28. Anak Perempuan: _____

29. Nama Anak Perempuan: _____

30. Tanggal lahir: _____

31. Tempat lahir: _____

32. Jenis kelamin: _____

33. Status Perkawinan: _____

34. Anak: _____

35. Anak laki-laki: _____

36. Anak perempuan: _____

37. Jumlah Anak: _____

38. Anak yang meninggal: _____

Lampiran Pendataan Data Penduduk

PEMERINTAH KABUPATEN ...
KABUPATEN ...
KEMENTERIAN ...
DEPARTEMEN ...
DINAS ...

FORMULIR PERMOHONAN PINDAH DATANG WNI Antar Kecamatan Dalam Satu Kabupaten/Kota

No.

DATA DAERAH ASAL

1. Nomor Kartu Keluarga
2. Nama Kepala Keluarga
3. Jenis Kelamin
4. Nama Perempuan
5. Nama Lengkap

DATA DAERAH TUJUAN

1. Nama Kepala KK
2. Nama Kepala Keluarga
3. Jenis Kelamin
4. Nama Perempuan
5. Nama Lengkap
6. Alamat
7. Kelurahan Yang Dituju

NO.	NAMA	ALAMAT	ALAMAT BARU	ALAMAT

Kabupaten/Kota
Kecamatan
Kantor

Keterangan:
*) Ditinjau dari ...
- Untuk ...
- Untuk ...

Lampiran Pindah Datang Penduduk

**PEMERINTAH KABUPATEN KOTA
FORMULIR BIODATA PENDUDUK WARGA NEGARA INDONESIA**

<p>1. Nama Lengkap</p> <p>2. Tempat, Tanggal dan Bulan Lahir</p> <p>3. Jenis Kelamin</p> <p>4. Agama</p> <p>5. Pendidikan Terakhir</p> <p>6. Pekerjaan</p> <p>7. Alamat Lengkap</p> <p>8. No. RT/RW</p> <p>9. No. KTP</p> <p>10. No. KK</p> <p>11. No. Kartu Keluarga</p> <p>12. No. Kartu Identitas Masyarakat</p> <p>13. No. Kartu Tanda Penduduk</p> <p>14. No. Kartu Negeri</p> <p>15. No. Kartu Asuransi Kesehatan</p> <p>16. No. Kartu Asuransi Sosial</p> <p>17. No. Kartu Asuransi Kesehatan</p> <p>18. No. Kartu Asuransi Sosial</p>	<p>19. No. Kartu Asuransi Kesehatan</p> <p>20. No. Kartu Asuransi Sosial</p> <p>21. No. Kartu Asuransi Kesehatan</p> <p>22. No. Kartu Asuransi Sosial</p> <p>23. No. Kartu Asuransi Kesehatan</p> <p>24. No. Kartu Asuransi Sosial</p> <p>25. No. Kartu Asuransi Kesehatan</p> <p>26. No. Kartu Asuransi Sosial</p> <p>27. No. Kartu Asuransi Kesehatan</p> <p>28. No. Kartu Asuransi Sosial</p> <p>29. No. Kartu Asuransi Kesehatan</p> <p>30. No. Kartu Asuransi Sosial</p>
---	---

Lampiran Laporan Pendataan Penduduk

PEMERINTAH KABUPATEN BANGKA

KECAMATAN : MERAWANG

DESA/KELURAHAN : MERAWANG KODE WILAYAH : 1901032007

FORMULIR PELAPORAN KELAHIRAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : _____

NIK : _____

Umur : _____

Perkerjaan : _____

Alamat : _____

Hubungan dengan si bayi : _____

Menyatakan bahwa telah lahir

Pada Hari : _____

Tanggal : _____

Pukul : _____

Bertempat Di : _____

Jenis Kelahiran : _____

Nama : _____

Jenis Kelamin : _____

Anak Ke : _____

Dengan seorang ibu

Nama Lengkap : _____

NIK : _____

Tanggal lahir /Umur : _____

Kewarganegaraan : _____

Perkerjaan : _____

Alamat : _____

atau dari

Nama Lengkap : _____

NIK : _____

Tanggal lahir /Umur : _____

Kewarganegaraan : _____

Perkerjaan : _____

Alamat : _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Lampiran Laporan Kelahiran Penduduk

FORMULIR PELAPORAN KEMATIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama lengkap
NIK
Umur
Pekerjaan
Alamat

Hubungan dengan yang mati :

Menyatakan bahwa :

Nama lengkap
NIK
Jenis kelamin
Tanggal lahir/mur
Agama
Alamat

Telah meninggal dunia pada :

Hari
Tanggal kematian
Pukul
Berlangsung di
Penyakit kematian
Sifat kematian

..... 20.....
Pelapor,

(.....)

Lampiran Laporan Kematian Penduduk

**LEMBAR BERITA ACARA KONSULTASI DOSEN
PEMBIMBING KP STMIK ATMA LUHUR**

Nama Instansi KP	Kantor Kepala Desa Merawang
Alamat Instansi KP	Merawang
Dosen Pembimbing	Lukas Tommy,S.Kom,M.Kom

NO	NIM	NAMA
1	1322500117	Tomie Ali
2	1322500032	Rifandi Apriyanto
3	1322500036	Jerry Ariyanto

NO	Tanggal	Materi yang dikonsultasikan	Paraf Dosen		
			Mhs1	Mhs2	Mhs3
1	17-10-2016	Jurnal dan ruang lingkup kp			
2	24-10-2016	Revisi Bab 1 dan Bab 2			
3	31-10-2016	Revisi Bab 1 dan Bab 2			
4	13-11-2016	Revisi Bab 3			
5	8-12-2016	Revisi Bab 4 dan Bab 5			
6	18-12-2016	Revisi keseluruhan kp			
7					
8					
9					
10					

Mahasiswa di atas telah melakukan bimbingan dengan jumlah materi yang telah mencukupi

Pangkalpinang,.....

Dosen Pembimbing KP

(Lukas Tommy,S.Kom,M.Kom)

NIDN :-