

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

No.	Nomor Akta Kelahiran	Gol. Darah <i>type of Blood</i>	Agama <i>Religion</i>	Nama Organisasi Kepercayaan terhadap Tuhan YME	Status Perkawinan <i>Marital Status</i>	Akta Perkawinan	Nomor Akta Perkawinan	Tanggal Perkawinan
	16	17	18	19	20	21	22	23
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

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
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

No.	Tanggal Terbit ITAS/ ITAP	Tanggal Akhir ITAS/ ITAP	Tempat Datang Pertama	Tanggal Kedatangan Pertama	NIK Ibu	Nama Ibu	NIK Ayah	Nama Ayah
	34	35	36	37	38	39	40	41
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

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

Kepala Keluragal/ Head of Family

NIP.

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.