Logo
Pem. Kab/Kota

Kode : F-1.60

NAMA PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA
NAMA INSTANSI PELAKSANA

PROVINSI : [ ][ ] *) [ ]
KABUPATEN / KOTA : [ ][ ] *) [ ]

SURAT KETERANGAN PINDAH ke LUAR NEGERI

NOMOR *) :

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

1. **NIK** : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
2. **Nama Lengkap Pemohon** : [ ]
3. **Nomor Kartu Keluarga** : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
4. **Nama Kepala Keluarga** : [ ]
5. **Jenis Kelamin** : [ ] 1 Laki-laki 2 Perempuan
6. **Tempat Lahir** : [ ]
7. **Tanggal Lahir** : Tgl. : [ ][ ] Bln. : [ ][ ] Thn. : [ ][ ][ ][ ]
8. **Agama** : [ ] 1 Islam 2 Kristen 3 Katholik 4 Hindu 5 Budha 6 Kong Hucu 7 Penghayat Kepercayaan
   8 Lainnya (sebutkan) .....
9. **Status Perkawinan** : [ ] 1 Belum Kawin 2 Kawin 3 Cerai Hidup 4 Cerai Mati
10. **Alamat Sebelumnya** : [ ]
    (di Indonesia)
    a. **Desa/Kelurahan** : [ ] [ ][ ][ ][ ] *) kode desa/kel.
    b. **Kecamatan** : [ ] [ ][ ] *) kode kecamatan
    c. **Kode Pos** : [ ][ ][ ][ ][ ][ ]
    d. **Nomor Telepon** : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
11. **Negara tujuan** : [ ] [ ][ ][ ] *) kode negara
    a. **Alamat** : [ ]
    b. **Penanggung Jawab** : [ ]
12. **Alasan Pindah** : [ ] 1 Pekerjaan 2 Pendidikan 3 Keamanan 4 Kesehatan 5 Keluarga 6 Lainnya (sebutkan) .....
13. **Rencana Pindah** : Tgl. : [ ][ ] Bln. : [ ][ ] Thn. : [ ][ ][ ][ ]
14. **Bidang Pekerjaan** : [ ][ ] 1 Industri/Perdagangan 2 Kehutanan/Perkebunan 3 Pertambangan/Energi 4 Pekerjaan Umum/Konstruksi 5 Pertanian/Peternakan/Perikanan 6 Keagamaan 7 Keuangan/Perbankan 8 Kesehatan/Sosial 9 Pariwisata 10 Transportasi/Komunikasi 11 Pendidikan/Kebudayaan 12 Jasa dan Lainnya (sebutkan) .....
15. **Pengikut/Anggota Keluarga** **) : [ ][ ] **orang**

a. bagi pemohon dan pengikut terdaftar dalam Kartu Keluarga yang sama :

No.	N a m a	NIK	Jenis Kelamin L/P	Tempat Lahir	Tanggal Lahir	Hubungan dengan Pemohon

b. bagi pemohon dan pengikut terdaftar dalam Kartu Keluarga yang berbeda :

No.	N a m a	NIK	Jenis Kelamin L/P	Tempat dan Tanggal Lahir	Nomor Kartu Keluarga dan Nama Kepala Keluarga	Alamat Kepala Keluarga	Hubungan dengan Pemohon

yang bersangkutan bermaksud pindah ke luar negeri.

.....

Pemohon, **Petugas,** **Ka. Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil,**

_____ _____ **NIP. :** _____ **NIP. :**

Catatan :
Surat Keterangan ini rangkap 4 (empat) ;
Lembar 1 : untuk pengurusan Paspor.
Lembar 2 : untuk arsip Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil.
Lembar 3 : untuk arsip Kecamatan.
Lembar 4 : untuk arsip Kelurahan/Desa.
***) diisi oleh petugas**
****) Hanya untuk anak pemohon yang berusia dibawah 17 tahun atau belum memiliki KTP.**

Model : F/PDT-WNA-AN/2002

PEMERINTAH PROPINSI : .....

KABUPATEN/KOTA : .....

KECAMATAN : .....

DESA/KELURAHAN : .....

Kode Wilayah :

FORMULIR PENDAFTARAN WNA KE LUAR NEGERI

1. Nomor Induk Kependudukan (NIK)
2. Nomor Kartu Keluarga
3. Nama Lengkap
4. Jenis Kelamin — 1. Laki-laki 2. Perempuan
5. Alamat Asal — RT: RW : Kode Pos :
6. Tempat Lahir — Propinsi Kab./Kodya/Kota
7. Tanggal Lahir — Tanggal Bulan Tahun
8. Pendidikan — 1. Tidak Sekolah 2. Belum Tamat SD 3. SD 4. SLTP 5. SLTA 6. D3/SM 7. S1 8. S2 9. S3
9. Status Perkawinan — 1. Belum Kawin 2. Kawin 3. Duda 4. Janda
10. Kelompok Pekerjaan
    1. Tenaga Ahli Asing dibidang Iptek
    2. Nakhoda / awak kapal
    3. Penanaman Modal
    4. Kegiatan sosial
    5. Sebagai Rohaniawan Asing
    6. Mengikuti pendidikan dan latihan
    7. Mengadakan penelitian ilmiah
    8. Tenaga Ahli Asing dalam jabatan Top Manager
    9. ……..
11. Uraian Pekerjaan
12. Kewarganegaraan — 1. WNI 2. WNA
13. Pindah Ke Negara Tujuan
14. Tanggal Pindah — Tanggal Bulan Tahun
15. Alasan Pindah — 1. Pekerjaan 2. Pendidikan 3. Keamanan 7. ..... 4. Kesehatan 5. Perumahan 6. Keluarga
16. Jumlah Pengikut :

Nomor Urut	N a m a	Hubungan Keluarga	Jenis Kelamin L/P	Tanggal Lahir / Umur	Pendidikan	NIK	Keterangan

17. Nomor / Tanggal Paspor — No. Tgl Bln Thn
18. Masa berlaku Paspor s/d — Tgl. Bln Thn
19. Nomor / Tanggal Izin Masuk — No. Tgl Bln Thn
20. Lamanya Tinggal — 1. Bulan 2. Tahun 3. Tetap
21. Nomor / Tanggal STMD — No. Tgl Bln Thn

....., ...

Kepala Dinas

(.....)

Keterangan :

Diisi oleh Petugas

Tanggal Transfer Data : Tanggal Bulan Tahun

Paraf Petugas