 kabupaten Gunungkidul

KAPANEWON Playen

**PEMERINTAH KALURAHAN Dengok**

****

Dengok, Playen, Gunungkidul Pos : 55861

Posel : Pemerintah.desa.dengok@Gmail.com Laman : www.dengok-playen.desa.id

REKOMENDASI KEPESERTAAN

NOMOR :…………………………

Yang bertanda tangan di bawah ini Lurah Dengok, Kapanewon Playen, Kabupaten Gunungkidul menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama :…………………………………………………………………………….

NIK :…………………………………………………………………………….

Alamat :……………………………………………………………………………

Daftar Anggota Keluarga :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **NAMA** | **NIK** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Adalah penduduk Kalurahan Dengok, Kapanewon Playen termasuk dalam Kriteria miskin/ tidak mampu sesuai dengan data TKP2K dan form skrinning sebagai lampiran Surat Rekomendasi sesuai Permensos kriteria kemiskinan

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| LURAH,  SUYANTO, S.T | Dengok, …………………….2021  KETUA TKPK,  EMI MINTARSIH, S.I.P |

MENGETAHUI,

TKPK KECAMATAN

…………………………………………….

**FORMULIR VERIFIKASI DAN VALIDASI**

**PERMOHONAN PELAYANAN PENYANGGA BAPEL JAMKESOS**

**INFORMASI YANG DIMOHONKAN**

Nama Lengkap Pemohon : …………………………………………………………

Nomor HP : ………………………………………………………....

Nama Lengkap Pasien : ………………………………………………………....

NIK : ………………………………………………………....

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Nomor KK : ………………………………………………………...

Pekerjaan Pasien : ………………………………………………………...

Penghasilan Perbulan : ±Rp……………………………………………………

Nama Ayah (jika pasien anak) : ………………………………………………………...

Pekerjaan Ayah : ………………………………………………………...

Penghasilan Perbulan : ±Rp…………………………………………………….

Nama Ibu (jika pasien anak) : ………………………………………………………...

Pekerjaan Ibu : ………………………………………………………...

Penghasilan Perbulan : ±Rp………………………………………..

Diagnosa Pasien : ………………………………………………………...

Jenis Perawatan : Rawat Inap/ Rawat Jalan

Nama Rumah Sakit : ………………………………………………………...

**INFORMASI RUMAH TANGGA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Jumlah orang dalam satu rumah | …………..orang |
| 2. | Jumlah KK dalam satu rumah | …………..KK |
| 3. | Pendidikan tertinggi anggota keluarga | 1. Tidak Sekolah 5. Diploma (D1/D2/D3)  2. SD/sederajat 6. Sarjana (S1)  3. SMP/sederajat 7. Pascasarjana (S2/S3)  4. SMA/sederajat |
| 4. | Status kepemilikan bangunan tempat tinggal | 1. Milik Sendiri 5. Dinas  2. Kontrak/Sewa 6. Lainnya  3. Bebas Sewa |
| 5. | Luas bangunan tempat tinggal | ……………………………..meter |
| 6. | Bahan utama dinding | 1. Tembok 5. Batang kayu  2. Plasteran anyaman bambu / kawat 6. Bambu  3. Kayu 7. Lainnya  4. Anyaman bamboo |
| 7. | Jenis lantai | 1. Marmer/granit 6. Semen/bata merah  2. Keramik 7. Bambu  3. Parket/vinil/permadani 8. Kayu/papan kualitas rendah  4. Ubin/tegel/teraso 9. Tanah  5. Kayu/papan kualitas tinggi 10. Lainnya |
| 8. | Bahan utama atap | 1. Beton/genteng beton 6. Seng  2. Genteng keramik 7. Sirap  3. Genteng metal 8. Bambu  4. Genteng tanah liat 9. Jerami/ijuk/rumput  5. Asbes 10. Lainnya |
| 9. | Asset bergerak | 1. Televisi ……….. buah  2. Kulkas ………..buah  3. Mobil………….buah, Merk ……….... tahun terbaru …….  4. Motor ………….buah, Merk………… tahun terbaru …….  5. Sepeda…………buah  6. Mesin cuci ………...buah  7. Kompor gas………..buah  8. AC …….. buah  9. Laptop/komputer ………… buah  10. Emas ………… gram |
| 10. | Aset tidakbergerak | 1. Lahan ……… m²  2. Sawah ……… m²  3. Kebun ……… m² |
| 11. | Jumlah hewan ternak | 1. Sapi ………. ekor 4. Bebek ……… ekor  2. Kambing ……ekor 5. Kerbau ……...ekor  3. Ayam ……...ekor 6. Kuda ………..ekor |

**INFORMASI TAMBAHAN**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

, …………….20……

Pemohon Petugas Desa

(………………………………) (EMI MINTARSIH)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | **PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL** |  |
|  | **KAPANEWON PLAYEN** |  |
|  | KALURAHAN DENGOK |  |
|  | Dengok, Playen, Gunungkidul Pos : 55861 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SKRINNING KELAYAKAN PERMOHONAN JAMINAN KESEHATAN** | | |
|  |  |  |
| **NO** | **INDIKATOR** | **SKOR** |
| 1 | Kepemilikan Tempat Tinggal |  |
|  | a. Milik Sendiri | 5 |
|  | b. Kontrak/Sewa | 10 |
|  | c. Bebas Sewa | 15 |
|  |  |  |
| 2 | Status kepemilikan lahan untuk bangunan tempat tinggal |  |
|  | a. milik sendiri | 5 |
|  | b. bebas sewa | 10 |
|  | c. sewa | 15 |
|  |  |  |
| 3 | Luas lantai bangunan (perorang) |  |
|  | a. lebih dari 16 m2 | 7 |
|  | b. 13 - 16 m2 | 14 |
|  | c. 8 - 12 m2 | 21 |
|  | d. kurang 8 m2 | 28 |
|  |  |  |
| 4 | Jenis lantai rumah terluas |  |
|  | a. granit | 5 |
|  | b. keramik/ubin/tagel/teraso | 10 |
|  | c. semen/tegel batu putih | 15 |
|  | d. tanah | 20 |
|  |  |  |
| 5 | Jenis dinding rumah terluas |  |
|  | a. tembol plasteran/kayu kualitas tinggi | 5 |
|  | b. tembok tanpa plasteran | 10 |
|  | c. plesteran anyaman bambu/kawat/kalsibord | 15 |
|  | d. kayu kualitas rendah/kalsibord | 50 |
|  | e. anyaman bambu | 25 |
|  |  |  |
| 6 | Fasilitas buang air besar |  |
|  | a. leher angsa | 7 |
|  | b. plengsengan | 14 |
|  | c. bersama/ wc umum | 21 |
|  | d. cempliung/cubluk | 28 |
|  |  |  |
| 7 | Sumber air minum |  |
|  | a. Air kemasan bermerek | 6 |
|  | b. Air isi ulang | 12 |
|  | c. Leding meteran | 18 |
|  | d. Sumur bor/pompa/Sumur terlindung' | 24 |
|  | e. Sumur tak terlidung | 30 |
|  | f. Mata air terlindung | 36 |
|  | g. Air hujan/PAH | 42 |
|  | h. Mata air tak terlindung/Air sungai/danau/waduk' | 48 |
| **NO** | **INDIKATOR** | **SKOR** |
| 8 | Sumber Penerangan |  |
|  | a. 1200 VA atau lebih | 6 |
|  | b. listrik non PLN (solar cell/genset/biogas | 12 |
|  | c. 900 VA | 18 |
|  | d. 450 VA | 24 |
|  | e. Bendeng | 30 |
|  | f. Tanpa Listrik | 36 |
|  |  |  |
| 9 | Jenis bahan bakar untuk memasak; |  |
|  | a. Gas> 3kg | 5 |
|  | b. Gas 3 kg | 10 |
|  | c. Kayu bakar / Arang | 15 |
|  |  |  |
| 10 | Kepemilikan kartu jaminan perlindungan sosial |  |
|  | a. Tidak mendapat program | 3 |
|  | b. Mendapatkan 1 program | 6 |
|  | c. Mendapatkan 2 program | 9 |
|  | d. Mendapatkan 3 program | 12 |
|  | e. Mendapatkan 4 program | 15 |
|  | f. Mendapatkan 5 program | 18 |
|  |  |  |
| 11 | Pendidikan terakhir kepala rumah tangga |  |
|  | a. Sarjana | 2 |
|  | b. Diploma | 4 |
|  | c. SMA/SMK//SMALB/Paket C/M Aliyah | 6 |
|  | d. SMP/SMPLB/Paket B/M Tsanawiyah | 8 |
|  | e. SD/SDLB/Paket A/M Ibtidaiyah | 10 |
|  | f. Tidak sekolah/Tidak Tamat SD Sederajat | 12 |
|  |  |  |
| 12 | Kepemilikan asset berupa hewan ternak |  |
|  | a. Kambing dan sapi | 4 |
|  | b. Sapi | 8 |
|  | c. Kambing | 12 |
|  | d. Tidak memiliki | 16 |
|  |  |  |
| 13 | Kepemilikan asset berupa elektronik |  |
|  | a. Laptop/PC | 4 |
|  | b.Mesin cuci | 8 |
|  | c. Kulkas | 12 |
|  | d. Tidak memiliki | 16 |
|  |  |  |
| 14 | Kepemilikan tabungan emas dan uang |  |
|  | a. Emas> 9 gram dan uang/tabungan > 5 juta | 4 |
|  | b. Uang/tabungan > 5 juta | 8 |
|  | c. Emas < 9 gram | 18 |
|  | d. Tidak memiliki | 16 |
|  |  |  |
| 15 | Kepemilikan sarana transportasi |  |
|  | a. Mobil | 4 |
|  | b. Mesin perahu | 8 |
|  | c. Sepeda motor | 12 |
|  | d. Tidak memiliki | 16 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **NO** | **INDIKATOR** | **SKOR** |
| 16 | Kepemilikan lahan |  |
|  | a. > 1.000 m2 | 3 |
|  | b. 500 - 1.000 m2 | 6 |
|  | c. < 500 m2 | 9 |
|  | d. Tidak memiliki | 12 |
|  |  |  |
| 17 | Jumlah anggota dalam KK/Rumah tangga |  |
|  | a. 1 - 3 orang | 8 |
|  | b.orang | 16 |
|  | c. 5 orang | 24 |
|  | d. Lebih dari 6 orang atau Lansia Sebatangkara | 32 |
|  |  |  |
| 18 | Status pekerjaan kepala keluarga |  |
|  | a. Pedagang/pedagang besar | 8 |
|  | b. PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD/Anggota legislatif/profesional/pensiunan | 16 |
|  | c. Karyawan/pegawai swasta/ perangkat desa | 24 |
|  | d. Pedagang kecil | 32 |
|  | e. Petani pemilik lahan | 40 |
|  | f. Buruh (Tani/Bangunan/Pramuniaga,dll) | 48 |
|  |  |  |
| 19 | Anggota keluarga menderita penyakit kronisk katastropik |  |
|  | a. Tidak ada | 9 |
|  | b. penyakit Gula/diabetes melitus | 18 |
|  | c. Jantung/stroke | 27 |
|  | d. Penyakit komplikasi | 36 |
|  | e. Gagal ginjal/ kanker | 45 |
|  |  |  |
| **INFORMASI TAMBAHAN :** | |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Dengok, ……………………… |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | ( ……………………… ) |  |