 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, …………………….2021KETUA 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. Dinas2. Kontrak/Sewa 6. Lainnya3. Bebas Sewa  |
| 5. | Luas bangunan tempat tinggal | ……………………………..meter |
| 6. | Bahan utama dinding | 1. Tembok 5. Batang kayu2. Plasteran anyaman bambu / kawat 6. Bambu3. Kayu 7. Lainnya4. Anyaman bamboo |
| 7. | Jenis lantai | 1. Marmer/granit 6. Semen/bata merah2. Keramik 7. Bambu3. Parket/vinil/permadani 8. Kayu/papan kualitas rendah4. Ubin/tegel/teraso 9. Tanah5. Kayu/papan kualitas tinggi 10. Lainnya |
| 8. | Bahan utama atap | 1. Beton/genteng beton 6. Seng2. Genteng keramik 7. Sirap3. Genteng metal 8. Bambu4. Genteng tanah liat 9. Jerami/ijuk/rumput5. Asbes 10. Lainnya |
| 9. | Asset bergerak | 1. Televisi ……….. buah2. Kulkas ………..buah3. Mobil………….buah, Merk ……….... tahun terbaru …….4. Motor ………….buah, Merk………… tahun terbaru …….5. Sepeda…………buah6. Mesin cuci ………...buah7. Kompor gas………..buah8. AC …….. buah9. Laptop/komputer ………… buah10. Emas ………… gram |
| 10. | Aset tidakbergerak | 1. Lahan ……… m²2. Sawah ……… m²3. Kebun ……… m² |
| 11. | Jumlah hewan ternak | 1. Sapi ………. ekor 4. Bebek ……… ekor2. Kambing ……ekor 5. Kerbau ……...ekor3. 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, ………………………  |  |
|  |  |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  ( ……………………… ) |  |