

Sleman,

Lamp. : 4 set
Hal : **Permohonan Bantuan Sosial**
Jaring Pengaman Sosial

Kepada Yth.
Kepala Bupati Sleman
u.p. Kepala Dinas Sosial
Kabupaten Sleman
di Sleman

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama Pemohon :
Alamat lengkap :
:
No. Telp/ HP :
Bertindak atas nama : Diri sendiri/ Istri/ Suami/ Anak/
Orang tua saya/ lainnya
Nama yang dimohonkan :
Alamat lengkap :
:

Dengan ini mengajukan permohonan bantuan sosial Jaring Pengaman Sosial untuk pembiayaan (kesehatan/ pendidikan/ sosial *) sebagaimana sudah diatur dalam Surat Keputusan Bupati Sleman Nomor 45.1/Kep.KDH/A/2016 tentang Jaring Pengaman Sosial.

Bersama ini saya lampirkan:

- a. foto kopi kartu tanda penduduk dan kartu keluarga pemohon.
- b. Surat keterangan miskin atau rentan miskin dari Kepala Desa diketahui oleh Camat (*untuk yang dimohonkan*).
- c. bukti pembayaran asli/rincian pembayaran asli dari Pemberi Pelayanan Kesehatan(*PPK*) (*untuk biaya kesehatan*).
- d. bukti tagihan asli dari sekolah (*untuk biaya pendidikan*).

Demikian permohonan yang saya ajukan, sebelumnya diucapkan terimakasih.

Mengetahui
Dukuh

Hormat saya,
Pemohon

.....
Camat

.....
Kepala Desa

.....
*) Coret yang tidak perlu