

LAMPIRAN II PERATURAN WALIKOTA MALANG

NOMOR : 11 TAHUN 2013

TANGGAL : 17 JANUARI 2013

FORMULIR SURAT PERNYATAAN MISKIN

Dengan ini kami menyatakan bahwa keluarga dari :

Nama Kepala Keluarga :

Alamat Lengkap : RT:/ RW:

Kelurahan : Kecamatan :

Dengan kondisi/keadaan keluarga sebagai berikut:

No.	Susunan Anggota Keluarga	Nama	Jenis Kelamin (L/P)	Umur	Status Perkawinan (tdk. kawin/kawin/duda/janda)	Apakah sedang sekolah (ya/tidak)	Pendidikan yang ditamatkan (SD/SLTP/SLTA/D3/S1)	Pekerjaan (tulis secara rinci, missal : jualan pracangan, karyawan pabrik rokok, dll.)	Rata-rata jumlah penghasilan selama sebulan (Rp.)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	
1.	a. Kepala Keluarga									
	b. Istri/Suami									
	c. Anak	1.								
		2.								
		3.								
		4.								
		5.								
		6.								
	d. Anggota keluarga lain yang tinggal serumah (misal : mertua, menantu, famili lain)	1.								
		2.								
3.										
Jumlah										
2.	Anggota Keluarga yang sedang sakit	1. Kepala Keluarga	2. Istri/Suami	3. Anak,	4. Anggota Keluarga Lain, sebutkan :					
3.	Jenis penyakit yang diderita	1. Gagal ginjal	2. Kanker	3. Jiwa	4. Penyakit lain, sebutkan :					
4.	Pendidikan Kepala Keluarga	1. SLTA ke atas	2. SLTP	3. SD	4. Tdk. sekolah/tdk. tamat SD				<input type="checkbox"/>	
5.	Status penguasaan tempat tinggal	1. Milik sendiri	2. Kontrak/sewa	3. Bebas sewa/numpang					<input type="checkbox"/>	
6.	Luas lantai rumah tempat tinggal	1. Lebih dari 45 m ²	2. 32 - 45 m ²	3. Kurang dari 32 m ²					<input type="checkbox"/>	
7.	Jenis lantai terluas	1. Keramik	2. Tegel	3. Plester	4. Tanah/batu bata tanpa plester				<input type="checkbox"/>	
8.	Jenis atap terluas	1. Beton	2. Genteng	3. Seng	4. Asbes/lainnya :				<input type="checkbox"/>	
9.	Jenis dinding terluas	1. Tembok/kayu kualitas baik	2. Tembok kualitas rendah	3. Kayu kualitas rendah	4. Lainnya, misal : bambu, tripek				<input type="checkbox"/>	
10.	Kepemilikan kamar mandi/WC	1. Milik sendiri	2. Umum/bersama	3. Tidak ada					<input type="checkbox"/>	
11.	Sumber air bersih	1. PDAM (meteran/eceran)	2. Sumur bor/gali	3. Mata air	4. Lainnya, misal : sungai, air hujan				<input type="checkbox"/>	
12.	Sumber penerangan utama	1. Listrik meteran sendiri	2. Listrik nyalur tetangga	3. Non listrik	4. Tidak punya				<input type="checkbox"/>	
13.	Bahan bakar utama untuk memasak	1. Listrik	2. Minyak tanah/gas elpiji	3. Arang, kayu bakar	4. Tidak ada (misal : tidak memasak)				<input type="checkbox"/>	
14.	Frekuensi makan anggota keluarga	1. 3 kali sehari	3. 2 kali sehari	5. 1 kali sehari					<input type="checkbox"/>	
15.	Tempat/cara berobat anggota keluarga	1. Dokter praktek/RS Swasta	2. RS Pemerintah/mantri/bidan	3. Beli obat di apotik/jamu	4. Puskesmas				<input type="checkbox"/>	
16.	Apakah memiliki aset sebagai berikut :	a. Mobil	1. Ya		1. Tidak				<input type="checkbox"/>	
		b. Sepeda motor (masih baik/layak pakai)	2. Ya		2. Tidak				<input type="checkbox"/>	
		c. Lemari es/kulkas	1. Ya		2. Tidak				<input type="checkbox"/>	
		d. Tabung gas 12 kg	1. Ya		2. Tidak				<input type="checkbox"/>	
		e. Perhiasan bernilai lebih dari 1 juta	1. Ya		2. Tidak				<input type="checkbox"/>	
17.	Apakah masuk dalam kepesertaan berikut :	a. Beras untuk orang miskin (Raskin)	1. Ya		2. Tidak				<input type="checkbox"/>	
		b. Jaminan Kesehatan Masyarakat	i. Jaminan Kesehatan (Jamkesmas)		ii. Jaminan Kesehatan Daerah (Jamkesda)		0. Ya		1. Tidak	
			iii. Jaminan Sosial Tenaga Kerja (Jamsostek)		iv. Asuransi Kesehatan Lainnya					

Jumlah :

--	--

Dengan memperhatikan kondisi/keadaan sosial ekonomi, maka keluarga ini termasuk dalam kategori keluarga **MISKIN/BUKAN MISKIN***)

Demikian Surat Pernyataan Miskin ini kami buat dengan memperhatikan status kemiskinan yang sebenarnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua RW,

Kepala Keluarga,

Ketua RT,

(_____)

(_____)

(_____)

Lurah,

(_____)

*) Coret salah satu

PENJELASAN PENGISIAN FORMULIR

- Pendataan dan skoring dilakukan oleh Ketua Rukun Tetangga (RT) dengan mendatangi tempat tinggal keluarga dan berwawancara langsung.
- Penetapan hasil penghitungan indikator dilakukan oleh Lurah setempat.
- Keluarga yang sudah mendapat Jamkesmas/Jamkesda/Jaminan Kesehatan lainnya tidak berhak menerima SPM.
- Informasi yang dicatat harus sesuai dengan kondisi/keadaan keluarga yang sebenarnya.
- Pengisian blanko dilakukan dengan menggunakan *ballpoint*/tinta warna hitam
- Kotak kecil yang ada di sebelah kanan pertanyaan nomor 4 sampai 17 diisi angka yang ada di depan masing-masing pilihan.
- Jumlah skor (merupakan penjumlahan skor masing-masing pilihan) untuk keluarga yang termasuk kategori **keluarga miskin** adalah yang paling sedikit memiliki **jumlah skor 30**

Rincian1

- Kolom (3) : Tuliskan nama lengkap anggota keluarga sesuai dengan yang tercantum pada kartu identitas yang dimiliki.
- Kolom (4) : Isikan jenis kelamin masing-masing anggota keluarga dengan menuliskan "L" jika laki-laki dan "P" jika perempuan.
- Kolom (5) : Umur yang diisi adalah umur masing-masing anggota keluarga pada saat ulang tahun yang terakhir (metode pembulatan ke bawah).
- Kolom (6) : Status perkawinan yang dimaksud mencakup status perkawinan yang sah secara hukum, diketahui oleh masyarakat, atau menurut pengakuan anggota keluarga.
- Kolom (7) : Kolom ini terisi "Ya" jika anggota keluarga yang bersangkutan sedang terdaftar dan aktif mengikuti pendidikan di suatu jenjang Pendidikan formal atau non formal, baik negeri maupun swasta, serta terisi "Tidak" jika sebaliknya.
- Kolom (8) : Pendidikan yang ditamatkan merupakan pendidikan tertinggi yang telah ditamatkan oleh anggota keluarga, yang ditandai dengan lulus ujian akhir pada kelas atau tingkat terakhir suatu jenjang pendidikan formal atau non formal, baik negeri maupun swasta.
- Kolom (9) : Tuliskan secara lengkap pekerjaan anggota keluarga yang bekerja, dan isikan untuk anggota keluarga yang tidak bekerja. Pekerjaan yang dimaksud adalah semua kegiatan yang bertujuan untuk memperoleh atau membantu memperoleh penghasilan atau keuntungan, sehingga tidak terbatas pada pekerjaan formal saja, tapi juga pekerjaan informal seperti pekerja bebas/serabutan dan pekerja tidak dibayar.
- Kolom (10) : Rata-rata jumlah penghasilan selama sebulan merupakan jumlah upah/gaji/pendapatan yang biasanya diperoleh oleh anggota keluarga yang bekerja selama sebulan.

Jumlah Kolom (3) : Jumlah seluruh anggota keluarga

Jumlah Kolom (10) : Jumlah seluruh penghasilan anggota keluarga yang bekerja

- Rincian 2** : Merujuk pada anggota keluarga yang sedang sakit dan diusulkan untuk mendapatkan pelayanan kesehatan melalui SPM.
- Rincian 3** : Terkait dengan jenis penyakit yang diderita oleh anggota keluarga yang sedang sakit pada Rincian 2.
- Rincian 4** : Cukup jelas.
- Rincian 5** : Status penguasaan tempat tinggal dikatakan “milik sendiri” bila tempat tinggal tersebut betul-betul sudah milik kepala keluarga atau salah satu anggota keluarga, termasuk rumah yang dibeli secara angsuran melalui kredit bank.
- Rincian 6** : Luas lantai yang dimaksud adalah luas lantai dari setiap bagian bangunan yang digunakan untuk keperluan sehari-hari, tidak termasuk ruangan khusus untuk usaha, kandang ternak, lumbung padi, lantai jemur, dan lain-lain.
- Rincian 7** : Cukup jelas.
- Rincian 8** : Atap adalah penutup bagian teratas suatu bangunan sehingga orang yang mendiami di bawahnya terlindung dari matahari, hujan, dan sebagainya.
- Rincian 9** : Jenis dinding dengan “kualitas baik” adalah suatu kondisi tembok dengan plester yang terawat dengan baik atau kayu berkualitas dan masih kuat, sedangkan dinding dengan “kualitas rendah” misalnya adalah tembok yang tidak diplester atau diplester tapi dalam keadaan usang dan tidak terawat, atau berlumut
- Rincian 10** : Status kepemilikan kamar mandi/ WC “bersama” adalah jika kamar mandi/ WC digunakan oleh beberapa keluarga. Sementara yang dimaksud “tidak ada” adalah untuk yang memiliki fasilitas tersebut, misalnya mandi atau buang air besar di sungai, empang, sawah, dan sebagainya.
- Rincian 11** : Air bersih yang dimaksud adalah air bersih untuk keperluan memasak, mandi, maupun cuci.
- Rincian 12** : Sumber penerangan “non listrik” misalnya adalah petromak, teplok, sentir, dan sebagainya.
- Rincian 13** : Bahan bakar untuk memasak “tidak ada”, yang dimaksud adalah jika dalam keluarga tersebut tidak memasak sendiri.
- Rincian 14** : Frekuensi makan dalam hal ini adalah terkait kemampuan mencukupi kebutuhan makanan, tidak termasuk yang sedang melakukan diet atau hal lain.
- Rincian 15** : Tempat berobat anggota keluarga adalah tempat atau fasilitas kesehatan utama yang dituju jika terdapat anggota keluarga yang mengalami sakit.
- Rincian 16** : Cukup jelas.
- Rincian 17** : Program bantuan atau asuransi dimaksud terisi “Ya” jika keluarga atau anggota keluarga yang sedang sakit benar-benar menjadi peserta.

Blok Catatan di bawah ini digunakan untuk mencatat hal-hal lain yang tidak tercantum dalam kuesioner!

CATATAN

RT RW....
KELURAHAN SUKOHARJO
KECAMATAN KLOJEN KOTA MALANG

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama Lengkap :

Alamat :

Pekerjaan :

Jenis Kelamin :

Tempat/tanggal lahir :

Agama :

Kawin/tidak kawin :

Kewarganegaraan :

Nomor KK/KTP :

Keterangan lain-lain :

adalah benar warga kami yang masuk kategori “**KELUARGA MISKIN**”. Demikian Surat Pengantar ini dibuat agar yang bersangkutan mendapat pelayanan kesehatan di Rumah Sakit

Tandatangan
Yang bersangkutan,

Malang,
Ketua RT,

(.....)

(.....)

No. :

Mengetahui:
Ketua RW.....,

(.....)