

LAMPIRAN
 PERATURAN BUPATI KULON PROGO
 NOMOR 10 TAHUN 2022
 TENTANG
 INTEGRASI JAMINAN KESEHATAN
 DAERAH KE DALAM PROGRAM
 JAMINAN KESEHATAN NASIONAL

A. Bentuk Formulir Verifikasi Permohonan Surat Keterangan Tidak Mampu

Kalurahan/Kelurahan; Kebonharjo
 Kapanewon : Samigaluh

**FORMULIR VERIFIKASI
 PERMOHONAN SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU**

Nama Pemohon :
 NIK :
 No. KK :
 Alamat :
 Pekerjaan :
 No. Hp :

INFORMASI RUMAH TANGGA

NO	INDIKATOR	URAIAN	SKOR
1	Jumlah jiwa yang menjadi tanggungan Kepala Keluarga	1. ≤3 orang 2. 4-6 orang 3. ≥7 orang	
2	Status kepemilikan bangunan	1. Milik sendiri 2. Kontrak/belum memiliki rumah	
3	Sebagian besar dinding (>50%)	1. Tembok 2. Bukan tembok	
4	Sebagian besar lantai rumah (>50%)	1. Keramik 2. Semen 3. Tanah	
5	Sumber Penerangan	1. ≥1300 KWH 2. 900 KWH 3. 450 KWH	
6	Pendapatan perbulan	1. >UMK 2. < UMK	
	Jumlah skor		

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya sebagai pendukung permohonan Surat Keterangan Tidak Mampu, apabila terdapat data yang tidak sesuai dengan informasi yang saya sampaikan, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Kulon Progo,

Mengetahui
 Lurah Kebonharjo

Pemohon

(.....)

(.....)