

**FORMULIR
PENGISIAN WARGA TIDAK MAMPU
KABUPATEN KOLAKA TAHUN 2024**

NAMA KK :	ALAMAT :
NO. KK :	DESA/KEL :
NO. KTP :	KECAMATAN :

(I) KETERANGAN PERUMAHAN*

STATUS BANGUNAN : () MILIK SENDIRI () KONTRAK/SEWA () DINAS	
STATUS LAHAN : () MILIK SENDIRI () MILIK ORANG () NEGARA	
LUAS LANTAI : M2	
JENIS LANTAI : () MARMER () KERAMIK () TEGEL/TEHEL () PAPAN () SEMEN/BATA MERAH () TANAH	
JENIS DINDING : () TEMBOK () ANYAMAN BAMBU () KAYU () BATANG KAYU KONDISI DINDING : () JELEK () BAGUS	
JENIS ATAP : () GENTENG () SENG () ASBES () RUMBIA KONDISI ATAP : () JELEK () BAGUS	
JUMLAH KAMAR :	
SUMBER AIR MINUM : () SUMUR/MATA AIR () AIR LEDENG () AIR ISI ULANG () SUMUR BOR () AIR SUNGAI/HUJAN	
NOMOR PDAM : NOMOR ID PLN :	
SUMBER LAMPU : () LISTRIK PLN () NON PLN DAYA LISTRIK : () 450 WATT () 900 WATT () 1.300 - > 2.200	
SUMBER ENERGI : () LISTRIK () GAS 3 KG () GAS > 3 KG () MINYAK TANAH () KAYU BAKAR () TDK MEMASAK DIRUMAH	
MASAK :	
STATUS SANITASI BAB : () SENDIRI () BERSAMA () UMUM () TIDAK ADA	
JENIS KLOSET : () LEHER ANGSA () PLENGSENGAN () CEMPLUNG () TIDAK PAKAI	
TPA TINJA : () TANGKI () SPAL () LUBANG TANAH () KOLAM/SAWAH/SUNGAI () PANTAI/TANAH LAPANG/KEBUN	

(II) KETERANGAN ASET

ASET YANG DIPUNYA : () TABUNG GAS 5 KG () PEMANAS AIR () PERHIASAN/TABUNGAN () SEPEDA MOTOR () KULKAS	
() KOMPUTER/LAPTOP () HP () MOBIL () PERAHU	
() KAPAL () AC () TV () SEPEDA	
LAHAN : () YA () TIDAK LUAS LAHAN :M2 RUMAH DITEMPAT LAIN: () YA () TIDAK	
TERNAK : SAPI EKOR, KAMBING EKOR, BABI EKOR, KUDA EKOR, KERBAU EKOR	
PESERTA PROGRAM : () KIS () PKH () KIP () RASTRA/BPNT () KIS MANDIRI () KUR () NON BANSOS	

Petunjuk Pengisian :

Berikan Tanda Ceklist (✓) Sesuai Hasil Pengamatan Petugas dan Jawaban Dari Responden.

(III) KET. ANGGOTA KELUARGA*

NO.	NAMA	STATUS KEHAMILAN	JENIS KECACATAN	PENYAKIT KRONIS	STATUS BEKERJA (JAM)	PARTISIPASI SEKOLAH	PENDIDIKAN TERTINGGI	PEKERJAAN	STATUS PEKERJAAN
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Petunjuk Pengisian Dipilih Salah Satu:

- Status Kehamilan Diisi : Ya atau Tidak
- Jenis Kecacatan : Tuna Daksa (Cacat Tubuh), Tuna Netra, Tuna Rungu, Tuna Wicara, ODGJ, Cacat Fisik & Mental
- Penyakit Kronis : Hipertensi, Asma, Rematik, Masalah Jantung, TBC, Diabetes, Stroke, Kanker dan Lainnya
- Status Bekerja : Jika, YA berapa jam.
- Partisipasi Sekolah : Tidak Sekolah, Masih Sekolah, dan Tidak Bersekolah Lagi
- Pendidikan Tertinggi : SD/MIN, SMP/MTS, SMA/MA, AKADEMI, PERGURUAN TINGGI
- Pekerjaan : Petani, Pekebun, Nelayan, Tukang Batu, Tukang Kayu dan Lainnya
- Status Pekerjaan : Buruh, Karyawan, Pegawai/Swasta, Pekerja Keluarga/Tidak Dibayar, dan Lainnya.

KOLAKA, 12 Agustus 2024

WARGA*

PETUGAS**
DESA POPALIA

(.....)

(.....)

Keterangan :

* = Nama Lengkap Warga dan Tandatangan ** = RT/RW, Kepala Dusun/Kepala Lingkungan, Aparat Desa/Kelurahan, Fasilitator SLRT



PEMERINTAH KABUPATEN KOLAKA
KECAMATAN TANGGETADA
DESA POPALIA

Jl. Poros Osundupere Desa Popalia Nomor Kode Pos 93563

SURAT PERNYATAAN
TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Nomor : 402/ /2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: MASHURI
Jabatan	: Sekretaris Desa Popalia
Alamat	: Desa Popalia, Kec. Tanggetada, Kab. Kolaka

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Penduduk atas nama ANANDA TASYA MAHARANI *, NIK 7401185702060001 *, No. KK 7401182703140015* benar – benar penduduk di Desa Popalia* dan telah diterbitkan Surat Keterangan Tidak Mampu sesuai prosedur / pedoman dalam Permensos.
2. Apabila dikemudian hari terdapat data tidak sesuai prosedur dan kondisi yang sebenarnya dilapangan, maka saya bersedia bertanggung jawab atas ketidaksesuaian data yang telah diterbitkan dalam Surat Keterangan Tidak Mampu.

Demikian Surat Pertanggungjawaban Mutlak ini dibuat dengan sebenar – benarnya tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Popalia, 12 Agustus 2024

Yang Menyatakan,
An.Kepala Desa Popalia
Sekdes

MASHURI

Keterangan :

* = Ditulis Tangan Atau Diketik Komputer.

**KRITERIA PENERBITAN
SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU**

- A. Angka Garis Kemiskinan Masing – Masing Desa/Kelurahan
- B. Berdasarkan Kepmensos Nomor 146/HUK/2013 tentang kriteria fakir miskin :
1. Tidak mempunyai sumber mata pencaharian dan atau mempunyai sumber mata pencaharian tetapi tidak mempunyai kemampuan memenuhi kebutuhan dasar.
 2. Mempunyai kemampuan hanya menyekolahkan anaknya sampai jenjang pendidikan Sekolah Lanjutan Tingkat Pertama.
 3. Mempunyai dinding rumah terbuat dari bamboo/kayu/tembok dengan kondisi tidak baik/kualitas rendah, termasuk tembok yang sudah usang / berlumut atau tembok tidak diplester.
 4. Kondisi lantai terbuat dari tanah atau kayu/semen/keramik dengan kondisi tidak baik/kualitas rendah.
 5. Atap terbuat dari ijuk/rumbia atau genteng/seng/asbes dengan kondisi tidak baik/kualitas rendah.
 6. Mempunyai penerangan bangunan tempat tinggal bukan dari listrik atau listrik tanpa meteran.
 7. Luas lantai rumah kecil kurang dari 8m² / orang.
 8. Mempunyai sumber air minum berasal dari sumur atau mata air tak terlindung / air sungai / air hujan / lainnya.
 9. Mempunyai pengeluaran sebagian besar digunakan untuk memenuhi konsumsi makanan pokok dengan sangat sederhana.
 10. Tidak mampu atau mengalami kesulitan untuk berobat ke tenaga medis, kecuali Puskesmas atau yang disubsidi pemerintah.
 11. Tidak mampu membeli pakaian satu kali dalam satu tahun untuk setiap anggota rumah tangga.