



DINAS SOSIAL

Jl. Ahmad Yani No. 23 Mangunharjo Kec. Mayangan, Kota Probolinggo 67217 0335433840

<https://dinsos.probolinggo.kab.go.id/>

Pemerintah Kab. Probolinggo / DINAS SOSIAL

Surat Pernyataan Miskin (Keringanan Biaya Rumah Sakit)

No. SK :

Persyaratan

1. Surat Pernyataan Miskin dari Desa disahkan Camat/Sekcam
2. Foto Copy KTP (untuk anak belum memiliki KTP, memakai Akte Kelahiran)
3. Foto Copy KK
4. Surat Keterangan Rawat Inap dari RSUD
5. Foto Rumah Berstempel dan tanda tangan Kades/Lurah
6. Rekening Listrik Terbaru

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



DINAS SOSIAL

Jl. Ahmad Yani No. 23 Mangunharjo Kec. Mayangan, Kota Probolinggo 67217 0335433840

<https://dinsos.probolinggo.kab.go.id/>

Pemerintah Kab. Probolinggo / DINAS SOSIAL

Image not found or type unknown



1. Surat Pernyataan Miskin dari Desa disahkan Camat/Sekcam
2. Foto Copy KTP (untuk anak belum memiliki KTP, memakai Akte Kelahiran)
3. Foto Copy KK
4. Surat Rawat Inap dari RSUD
5. Foto Rumah Berstempel dan Bertanda Tangan Kades/Lurah
6. Rekening Listrik Terbaru

Waktu Penyelesaian

1 Hari

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya



DINAS SOSIAL

Jl. Ahmad Yani No. 23 Mangunharjo Kec. Mayangan, Kota Probolinggo 67217 0335433840

<https://dinsos.probolinggakab.go.id/>

Pemerintah Kab. Probolinggo / DINAS SOSIAL

Produk Pelayanan

1. Surat Rekomendasi Jaminan Biaya Kesehatan Masyarakat Miskin Daerah Kabupaten Probolinggo; 2. Surat Pernyataan bahwa Pemerintah Kabupaten Probolinggo Tidak Mampu membiayai Pelayanan Kesehatan bagi warga yang dirawat di PPK Provinsi Jawa Timur yang ditandatangani Kepala Dinas Sosial mengetahui Kepala Dinas Kesehatan untuk permohonan Biaya Kesehatan Masyarakat Miskin Provinsi Jawa Timur;

Pengaduan Layanan

Telepon (0335) 433840

Call Center PUSKESOS(081359701490)