



## Dinas Sosial

Jl. Letjend. R. Suprpto No. 19 Batang 51216 0285392320

[dinsos.batangkab.go.id](https://dinsos.batangkab.go.id)

Pemerintah Kab. Batang / Dinas Sosial

# Rekomendasi Penerima Bantuan Iuran Jaminan Kesehatan (PBI JK) Daerah

No. SK :

## Persyaratan

1. a. Fotocopy KTP/Paspor/SIM/Akta/Surat Domisili
2. b. Fotocopy Kartu Keluarga
3. c. Surat Pernyataan Tanggung Jawab Mutlak (SPTJM) Kepala Desa/Lurah yang menyatakan Miskin dan Layak menerima jaminan kesehatan
4. d. Foto Rumah tampak Atap, Lantai, dan Dinding
5. e. Berkas Pendukung lain seperti: Surat Keterangan Rawat Inap, Surat Keterangan Sakit, Surat Keterangan Hamil, Surat Keterangan Penyandang Disabilitas

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. 1. Pemohon datang ke Ruang Pelayanan Dinas Sosial dengan membawa Surat keterangan dari Kepolisian
2. 2. Pemohon menyerahkan berkas persyaratan kepada petugas piket pada Ruang Pelayanan: a. jika berkas permohonan tidak lengkap dan tidak benar, maka pemohon akan diminta untuk melengkapi; b. jika berkas permohonan lengkap dan benar, maka permohonan akan dilanjutkan ke petugas verifikasi untuk diteliti dan diproses selanjutnya;
3. 3. Pemohon memperoleh bantuan transport untuk di perjalanan

## Waktu Penyelesaian

15 Menit

## Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

## Produk Pelayanan

1. Bantuan Transport



## Dinas Sosial

Jl. Letjend. R. Suprpto No. 19 Batang 51216 0285392320

[dinsos.batangkab.go.id](https://dinsos.batangkab.go.id)

Pemerintah Kab. Batang / Dinas Sosial

### Pengaduan Layanan

Penanganan pengaduan bisa dilakukan melalui :

- a. SP4N-LAPOR dengan link [www.lapor.go.id](http://www.lapor.go.id);
- b. Datang langsung ke Dinas Sosial atau Sekretariat Puskesmas "Sedulur" Kabupaten Batang;
- c. Saran dan masukan melalui kotak pengaduan yang disediakan;
- d. Akun media Sosial Dinas Sosial Kabupaten Batang:
  - 1) Instagram : @dinsosbatang
  - 2) Facebook : Dinas Sosial Kabupaten Batang
  - 3) WhatsApp : 085879771779
- e. Tindak lanjut penanganan melalui Bidang Pemberdayaan Sosial.