



DINAS SOSIAL

JL. DIRGAHAYU NO. 159 PAMEKASAN 69316 323901

dinsos.pamekasankab.go.id

Pemerintah Kab. Pamekasan / DINAS SOSIAL

Pindah Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) Peserta Penerima Bantuan Iuran/Daerah (PBI/D)

No. SK :

Persyaratan

1. Berkas permohonan
2. KTP, KK, KIS
3. Berkas permohonan lengkap
4. Validasi Pindah FKTP
5. Tercatat di database computer
6. Surat Permohonan rangkap ke-2
7. Surat Permohonan rangkap ke-1 & ke-2
8. Surat Permohonan yang Telah ditandatangani

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Waktu Penyelesaian

12 Menit

12 menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Permohonan Pindah Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) Peserta Penerima Bantuan Iuran/Daerah (PBI/D)

Pengaduan Layanan

DINAS SOSIAL



JL. DIRGAHAYU NO. 159 PAMEKASAN 69316 323901

dinsos.pamekasankab.go.id

Pemerintah Kab. Pamekasan / DINAS SOSIAL

1. Pemohon menghadap Petugas Pelayanan/Pengelola Rencana Sosial & Kesehatan, Pemohon melengkapi berkas permohonan yang kurang
2. Menerima dan memeriksa kelengkapan berkas permohonan
3. Verifikasi perubahan data kepesertaan PBI/D melalui aplikasi SIKS-NG, e- dabu
4. Entry data permohonan dengan aplikasi komputer (mail merge)
5. Pencetakan Surat Permohonan sebanyak 2 (dua) rangkap Pamarafan Surat Permohonan oleh Kasi. Jaminan Sosial Keluarga, Kabid. Perlindungan & Jaminan Sosial dan Sekretaris Dinas Sosial Penandatanganan Surat Permohonan oleh Kepala Dinas Sosial

Pembubuhan stempel Dinas Sosial dan Penyerahan Surat Permohonan rangkap ke-1 kepada Pemohon, serta pengarsipan manual Surat Permohonan rangkap ke-2