FORMULIR PERMOHONAN

{{ $bantuan }}

Kepada

Yth. Bupati Sumbawa Barat

Cq. {{ $cq }}

Kabupaten Sumbawa Barat

di- Taliwang

Yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |
| --- | --- |
| Nama | : {{ $pemohon }} |
| Alamat | : {{ $alamat\_pemohon }} |
| Pekerjaan | : {{ $pekerjaan\_pemohon }} |
| No. Telp/HP | : {{ $contact\_pemohon }} |

Berikut identitas sasaran meninggal dunia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nama | : {{ $penduduk\_nama }} |
| Tempat/Tgl. Lahir | : {{ $penduduk\_tempat\_lahir }}, {{ $penduduk\_tanggal\_lahir }} |
| Jenis Kelamin | : {{ $penduduk\_jenis\_kelamin }} |
| Alamat | : {{ $penduduk\_alamat }} |
| NIK | : {{ $penduduk\_nik }} |
| No. KK | : {{ $penduduk\_no\_kk }} |

Dengan ini mengajukan permohonan ${bantuan} bersumber dari Dana Pemerintah Kabupaten Sumbawa Barat.

Berikut identitas sasaran (ahli waris) bantuan:

|  |  |
| --- | --- |
| Nama | : {{ $nama }} |
| Tempat/Tgl. Lahir | : {{ $tempat\_lahir }}, {{ $tanggal\_lahir }} |
| Jenis Kelamin | : {{ $jenis\_kelamin }} |
| Alamat | : {{ $alamat }} |
| NIK | : {{ $nik }} |
| No. KK | : {{ $no\_kk }} |

Demikian permohonan ini dibuat dengan harapan Bapak/Ibu dapat mempertimbangkannya.

Pemohon,

{{ $tanda\_tangan }}