**PEMERINTAH KABUPATEN REMBANG**

**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. dr. Sutomo No. 16A Telp./Fax. (0295) 691197 Rembang Kode Pos 59211

**FORMULIR ISIAN**

**PEMBERITAHUAN KEBERADAAN**

**ORGANISASI KEMASYARAKATAN**

1. Nama Organisasi : …………………………………………………………

: …………………………………………………………

1. Kepengurusan Tingkat : Kabupaten

Provinsi

Nasional

1. Bidang/ Lingkup Kegiatan \*)  :

Agama

Kepercayaan Kepada Tuhan Yang Maha Esa

Hukum

Sosial

Ekonomi

Kesehatan

Pendidikan

Sumber Daya Manusia

Penguatan Demokrasi Pancasila

Pemberdayaan Perempuan

Lingkungan Hidup dan Sumber Daya Alam

Kepemudaan

Olahraga

Seni dan Budaya

Lainnya, Sebutkan ..........................................

Catatan :

1. Diisi nama lengkap organisasi beserta singkatannya
2. Beri tanda X pada sesuai tingkat kepengurusan ormas/ lsm
3. Beri tanda X pada sesuai dasar kesamaan pembentukan organisasi