YAYASAN DANAR DANA SWADHARMA

Jl. R.S. Fatmawati D.3/115, Jakarta Selatan 12430, Telp 7590-5264, 7590-5265 (Langsung),

Fax. : (021) 7590-5266, Bank : BNI Cabang Fatmawati

E-mail : [yddswadharma@yahoo.co.id](mailto:yddswadharma@yahoo.co.id) - [yddswadharma](mailto:yddswadharma@yahoo.co.id)@cbn.net.id

No : {id}

Hal : Klaim Alat bantu Kursi Roda

Lamp. : 1 (satu) set

{latter\_province}, {date}

{greeting}

{name}

{address}

**{province} - {postalCode}**

Surat Saudara No.: {letterId} tanggal 16-06-2023

Menunjuk surat tsb. diatas, perihal seperti tersebut pada pokok surat dengan ini kami

sampaikan hal- hal sbb. :

1. Kami Telah menerima permohonan klaim pembelian kursi roda a/n. {name} - No. Dana {accountNumber}.
2. Cf- surat No. SK/3/YDDS/ll/D/Rahasia tanggal 14-12-2018 diktum kelima disebutkan :

Bahwa Pensiunan dapat mengajukan permohonan penggantian alat bantu kursi roda

langsung ke YDDS atau melalui Kantor Cabang Pembayar Manfaat Pensiun atau dapat

pula melalui PP Korwil/Korcab dengan melengkapi dokumen - dokumen sbb.:

* Kwitansi asli pembelian alat bantu Kursi Roda dibubuhi cap dimana terdapat nama toko, alamat dan nomor telephone.
* Surat keterangan Dokter mengenai alasan medis penggunaan alat bantu tsb. dan atau rekomendasi Pengurus Konvil/wilayah/cabang PP setempat, bahwa ybs. perlu diberikan alat bantu kursi roda.

1. Menurut penelitian kami berkas klaim alat bantu kursi roda yang kami terima tanggal 15-06-2023 belum memenuhi persyaratan karena {reason}.
2. Sehubungan dengan hal tersebut di atas, maka kami harapkan agar kuitansi dilengkapi dengan nama toko, alamat dan no. telephone serta surat Keterangan Dokter atau rekomendasi Pengurus Korwil/Wilayah/Cabang PP Setempat cfm. butir butir 2 di atas dan klaim ulang (untuk melengkapi berkas) diterima YDDS selambat-lambatnya 60 hari sejak tanggal pemberitahuan/surat YDDS.
3. Permohonan akan kami proses lebih lanjut setelah kelengkapan klaim (seperti kuitansi nama toko, alamat dan no. telephone serta surat Keterangan Dokter atau rekomendasi Pengurus Korwil/Wilayah/Cabang PP Setempat (cfm. butir 4) kami terima.

Demikian agar maklum, atas perhatian dan kerjasama Saudara kami ucapkan terima kasih.

**YAYASAN DANAR DANA SWADHARMA**