



WAKIL BUPATI MERAUKE

LEMBAR DISPOSISI

TUJUAN: YH: Bp. Silela TANGGAL: 01/04/2019

- Proses permohonan Ganti tiket Merauke - Jakarta (PP) abs nama: Soniti dy keperluan megantar pasien rujukan.
- Permohonan kelampiran, disetujui dy Ket-tu YH bertahap. Hesh.

[Signature]
(Wabup)

Merauke, 21 Maret 2019

Perihal: *Permohonan Bantuan Tiket Pesawat dan Dana*

Kepada Yth

Bupati/Wakil Bupati/Sekretaris Daerah Kabupaten Merauke

Di Tempat

Dengan hormat,

saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pasien : Sahuna Mangando
Nama Pendamping Pasien : Soniti
Status Pendamping Pasien : Istri Pasien
No.Hp : 081354052601/081247528506
Alamat : Jl. Ternate Rt 003 Rw 01 Kel. Seringgu
Jaya, Kec. Merauke, Kab. Merauke.

Mengajukan surat permohonan bantuan untuk melanjutkan pengobatan yang telah diagendakan serta atas rujukan dari Rumah Sakit Daerah Merauke ke Rumah Sakit dr.Cipto Mangunkusumo (RSCM) Jakarta. Adapun rincian permohonan bantuan adalah sebagai berikut:

1. Tiket pesawat pulang pergi tujuan Jakarta untuk dua orang
2. Biaya hidup (biaya pengobatan, penginapan dan lain sebagainya) sebesar Rp7.000.000,00.

Demikian surat permohonan ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Yang membuat,


Soniti

BUPATI MERAUKE	
TGL TERIMA: 16-03-2019	
NO. KODE	NO. MUT
900	2220



PEMERINTAH KABUPATEN MERAUKE
DISTRIK MERAUKE
KELURAHAN SERINGGU JAYA

Jl. Ternate

Telp. (0971) 327044

SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU

NOMOR : 400 /85/SRJ /2019

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Kelurahan Seringgu Jaya Distrik Merauke menerangkan bahwa :

Nama Lengkap	: SALUNA MANGANDO
Jenis Kelamin	: Laki-laki
Tempat Tanggal Lahir	: Soroako, 10 November 1971
A g a m a	: Islam
Kewarganegaraan	: Indonesia
Status Perkawinan	: Kawin
Pekerjaan	: Wiraswasta
A l a m a t	: JL.Ternate RT 03, RW. 01 Kelurahan Seringgu Jaya.

Yang bersangkutan adalah benar-benar warga masyarakat Kelurahan Seringgu Jaya, dan sepanjang penelitian dan sepengetahuan kami tergolong keluarga tidak mampu, untuk mendapatkan bantuan tiket pesawat.

Demikian surat keterangan ini kami berikan untuk dipergunakan seperlunya.

Merauke, 19 Maret 2019

Kepala Kelurahan Seringgu Jaya


YOSINA BELMOJAY, S.IP
NIP. 198309152010042002





PROVINSI PAPUA
KABUPATEN MERAUKE

NIK : 9101014503740001

Nama	: SONITI
Tanggal/Tgl Lahir	: PEMALANG, 05-03-1974
Jenis Kelamin	: PEREMPUAN Gol. Darah : O
Alamat	: JLN. TERNAPE
RT/RW	: 003 / 001
Kel/Desa	: SERUNGGU JAYA
Kecamatan	: MERAUKE
Agama	: ISLAM
Status Perkawinan	: KAWIN
Pekerjaan	: KARYAWAN HONORER
Kewarganegaraan	: WNI
Bertaku Hingga	: 05-03-2017



MERAUKE
15-08-2012



PROVINSI PAPUA
KABUPATEN MERAUKE

NIK 5101031011710001

Nama: KALINA MANGANDU
 Tempat/Tgl Lahir: SORDANO 10-11-1971
 Jenis Kelamin: LAKI-LAKI Gol. Darah: B
 Alamat: JLN TERNATE
 RT/RW: 003/A-001
 Kecamatan: SORINGGU JAYA
 Agama: ISLAM
 Status Perkawinan: KAWIN
 Pekerjaan: WIRASWASTA
 Kewarganegaraan: WNI
 Berlaku hingga: 10-11-2017

MERAUKE
14-08-2012




KARTU KELUARGA

No. 9101012701080154

Nama Kepala Keluarga :
Alamat RT/RW :
Kode Pos :

SALUNA MANGANDO
JLN. TERNATE
003001

Desa/Kelurahan :
Kecamatan :
Kabupaten/Kota :
Provinsi :

SERINGGU JAYA
MERAUKE
MERAUKE
PAPUA

No	Nama Lengkap	NIK	Jenis Kelamin	Tanggal Lahir	Tanggal Lahir	Agama	Pendidikan	Jenis Pekerjaan
1	SALUNA MANGANDO	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
2	SONTI	9101011011710001	LAKHLAKI	SONGANO	10-11-1971	ISLAM	SLTA/SEDERAJAT	WIRASWASTA
3	UMU NUSABAH	9101014503740001	PEREMPULAN	PERMALANG	05-03-1974	ISLAM	SLTA/SEDERAJAT	MENGURUS RUMAH TANGGA
4	DEWI MURHIDAYAH	9101016510940001	PEREMPULAN	MERAUKE	26-10-1994	ISLAM	SLTA/SEDERAJAT	PELAJARAN/IASISWA
5		9101014506990007	PEREMPULAN	MERAUKE	05-06-1999	ISLAM	BELUM TAMAT SORSEDERAJAT	PELAJARAN/IASISWA
6								
7								
8								
9								
10								
No.	Status Perkawinan	Status Hubungan Dalam Keluarga	Kewarganegaraan	No. Paspor	No. KITAS	Ayah	Nama Orang Tua	Ibu
1	KAWIN	KEPALA KELUARGA	WNI	(12)	(13)	(14)	(15)	(15)
2	KAWIN	ISTRI	WNI			LUNDA	BAIMDAH	
3	BELUM KAWIN	ANAK	WNI			MUHYAT	SARTIRAH	
4	BELUM KAWIN	ANAK	WNI			SALUNA	SONTI	
5						SALUNA MANGANDO	SONTI	
6								
7								
8								
9								
10								

Dikeluarkan Tanggal :
LEMBAR :
: 1. Kepala Keluarga
: 2. RT
: 3. Desa/Kelurahan
: 4. Kecamatan

KEPALA KELUARGA

SALUNA MANGANDO
Tanda Tangan/Cap Jempol

