

Nomor	:	Kelurahan, tgl-bln-thn
Lampiran	:	Kepada
Perihal	:	Yth. Walikota Depok
		Kota Depok
		Di
		Depok

Dengan ini menerangkan bahwa data dibawah ini :

Nama	:
Tempat Tanggal Lahir	:
Pekerjaan	:
Bangsa / Agama	:
NIK KTP	:
KK	:
Alamat	:

Adalah salah satu penduduk tetap Kelurahan ... Kecamatan ... Kota Depok yang sampai saat ini masih tinggal di alamat tersebut diatas. Sesuai dengan surat pernyataan yang bersangkutan diketahui/ditandatangani RT/RW setempat, bahwa yang bersangkutan menyatakan keluarganya termasuk Kriteria masyarakat miskin atau kurang mampu.

Surat keterangan ini dikeluarkan untuk keperluan :

Melengkapi Persyaratan Mengajukan Permohonan Sebagai Penerima Pembiayaan Jaminan Kesehatan Masyarakat Miskin Diluar Kuota Penerima Bantuan Iuran (PBI) Jaminan Kesehatan.

Demikian surat keterangan ini dibuat, agar yang bersangkutan mengetahui dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Lurah

(TTD)

(Yang bertanggung jawab)