

MDW's Full Name and Passport Number : FINA
(Nama Lengkap dan Nomor Paspor PLRT)

EA's signature

Cooking (Masak)

- How many times daily (Berapa kali sehari?) : 3
- Cooking done alone or assisted (Memasak dilakukan sendiri atau dibantu) : Alone (Sendiri) / Assisted (Dibantu)
- Need to plan the menu (Perlu merencanakan menu) : Yes / No
- Type of cuisine (Jenis masakan) : Chinese (Cina) / Western (Barat) / Indian (India) / Vegetarian / Others (Lainnya)
- If others, please state (Jika yang lain, sebutkan) : _____

Any other remarks (Komentar lainnya): _____

Marketing (Pemasaran): Yes / No

If yes, marketing done alone (Jika ya, pemasaran dilakukan sendiri) : Yes / No

If yes, how many times weekly (Jika ya, berapa kali seminggu) : 2

Any other remarks (Komentar lainnya) : _____

Cleaning of floor (Pembersihan lantai)

Type of equipment used (Jenis peralatan yang digunakan) : BROOM, VACUUM AND MOP

How many times daily (Berapa kali sehari?) : 1

Any other remarks (Komentar lainnya) : _____

Cleaning of toilet(Pembersihan toilet):

No. of toilets (Jumlah toilet) : 2

Frequency of cleaning (daily) (Frekuensi pembersihan (harian)) : 1

Any bathtub (bak mandi apa saja) : Yes / No

If yes, the no. of bathtubs (Jika ya, berapa bak mandi) : _____

Any other remarks (Komentar lainnya) : _____

Laundry (Cucian)

Handwash (Dicuci dengan tangan) : Yes / ~~No~~

Machine wash (Dicuci dengan mesin) : Yes / ~~No~~

Remarks, if any (Komentar, jika ada) : _____

Washing of Car (Pencucian Mobil) : Yes / ~~No~~

If yes, how many cars (Jika ya, berapa banyak mobil?) : 1

If yes, frequency (weekly) (Jika ya, frekuensi (mingguan)) : 1

Any other remarks (Komentar lainnya) : _____

Employer's Signature

MDW's signature

EA's signature

Basic Amenities for the MDW (Fasilitas Dasar untuk PLRT):

Page 3

Type of basic amenities provided to the MDW (Jenis fasilitas dasar yang disediakan untuk PLRT) :

- ☒ Mattress (kasur) ☒ Pillow (bantal) ☒ Blanket (selimut)
- ☒ Body Soap (Sabun badan) ☒ Shampoo (sampo) ☐ Hair conditioner (Kondisioner rambut)
- ☒ Toothbrush (Sikat gigi) ☒ Toothpaste (pasta gigi)

Any other amenities (Fasilitas lainnya) : _____

Accommodation for MDW (Akomodasi untuk PLRT):

- ☐ Separate (tersendiri)

Type of accommodation (Jenis akomodasi) : _____

- ☐ Share with children (Bagikan dengan anak-anak)

If yes, how many children, age and gender (Jika ya, berapa jumlah anak, umur dan jenis kelamin?):

- ☒ Share with Elderly (Bagikan dengan orang tua)

If yes, how many elderly, age and gender (Jika ya, berapa jumlah orang tua, umur dan jenis kelamin) :

Any other remarks (Komentar lainnya) : _____

**** You must ensure that her accommodation has adequate space and privacy and sufficiently ventilated. (** Anda harus memastikan bahwa akomodasinya memiliki ruang dan privasi yang memadai serta ventilasi yang cukup.)**

Salary and off day arrangements of the MDW (Pengaturan gaji dan hari libur PLRT)

Basic salary (gaji pokok) : \$550.00

No. of off days per month (Jumlah hari libur per bulan) : 1

Each off day compensation (Kompensasi setiap hari libur) : \$22.00 Total Salary (Total Gaji) : \$616.00

Off day timing (Waktu libur) : _____

Handphone usage arrangement (Pengaturan penggunaan ponsel)

**** No handphone usage during work hours (** Tidak boleh menggunakan handphone selama jam kerja)**

Specific timing for handphone usage (Waktu tertentu untuk penggunaan handphone) :

Any other remarks (komentar lainnya) : _____

Pet (Hewan peliharaan)

Taking care of pet (Merawat hewan peliharaan) : ~~Yes~~ / No

If yes, what type of pet (Jika ya, jenis hewan peliharaan apa?): _____

If yes, how many pet (Jika ya, berapa banyak hewan peliharaan?) : _____

Shower the pet (Mandikan) : Yes / No If yes, frequency (weekly) (Jika ya, frekuensi (mingguan): _____

Walk the pet (Berjalan) : Yes / No If yes : frequency daily (Jika ya : frekuensi setiap hari) : _____

Employer's Signature

MDW's signature

EA's signature

Relationship to the employer (Hubungan dengan majikan): MOTHER

Name (Nama) : _____ Age and Gender (Usia dan Jenis Kelamin): _____

Name (Nama) : _____ Age and Gender (Usia dan Jenis Kelamin) : _____

Share room (Berbagi kamar) : Yes / No If yes, how many (berapa): _____

Need to wake up at night (Perlu bangun di malam hari) : Yes / ~~No~~

If yes, how many times daily (berapa kali sehari?) : 2

A) Nature of sickness (Keadaan penyakit):

- ☒ Stroke (Mati Rasal/badan)
 - ☐ Lower part of body (badan bawa)
 - ☐ Right side of body (Kanan badan)
 - ☐ Left side of body (Kiri badan)
 - ☐ Whole body (semua badan)
- ☐ Heart disease (Penyakit jantung)
- ☒ Diabetics (Kencing Manis)
- ☐ Dementia (Pikun)
- ☒ High Blood Pressure (Darah Tinggi)
- ☐ Parkinson Disease (Penyakit Parkinson)
- ☐ Handicap (Cacat anggota tubuh)
- ☐ Kidney infection (Ginjal infeksi)
- ☐ Autism (autism)
- ☐ Down syndrome (sindrom Down)
- ☐ Other Conditions (Tambahan) : _____

B) Job scope (Perkerjaan)

- ☒ Shower (Mandi)
- ☒ Massage (Pijit)
- ☒ Feed Medicine (Memberi Makan Obat)
- ☒ Change pampers (ganti popok)
- ☒ Wheelchair (Dorong kursi roda)
- ☐ Suck out the phlegm (Membuang dahak)
- ☐ Injection (Suntik)
- ☒ Cleaning up urine/faeces (Membersihkan kotoran)
- ☒ Turn the body sideways and pat (Membalik badan menekek punggung)
- ☐ Carrying the patient from bed and to bed (Memindahkan pasien (ranjang))
- ☒ Accompany the patient (Menemani pasien)
- ☐ Tube-feeding (pakai salang)
- ☒ Measure blood pressure (cek darah tinggi)
- ☐ Check glucose (cucuk gula manis)
- ☐ Bring patient for kidney dialysis (Bawah ke cuci darah)
- ☒ Bring patient for checkup / hospital (Bawah ke rumah sakit / cekup)

Additional remarks (Tambahan): _____

Employer's Signature

MDW's signature

EA's signature