Form	DPE	G-0	002

No. Reg:

FORMULIR PERMINTAAN UPDATE DATA KELUARGA

Nama – Nipeg :	ma – Nipeg :			Syarat Dokumen Lampiran: 1. Pernikahan/Cerai/Kematian: Akta Terkait, KTP, Surat Ket.		
Jnit/Div/Bag :			Tidak Bekerja dari Kelurahan (untuk pasangan yang tidak bekerja)			
No. Telp & Ext :			2. Terkait Anak: Akta lahir, KK, Dokume	n Terkait		
Dengan ini melaporkan/menga terkait, sesuai ketentuan perus		ate data keluarga be	serta Fasilitas Pemeliharaan Keseh	atan (Faskes)		
A. Jenis Updating:						
Pernikahan	Cerai	Pengalihan F	askes Anak			
Tambah Anak	Kematian	Kematian Pemberhentian Faskes Anak				
B. Anggota Keluarga yang akan diupdate/dialihkan faskesnya						
Nama Anggota Keluarga	:					
2. Hubungan dg Pegawai	: Istri/Suami	Anak Kano	lung Anak Tiri A	nak Angkat		
3. Tempat/Tgl.Lahir	:					
4. Pekerjaan	:					
5. No. Akte / Dokumen	:		Tanggal :			
C. Diisi Khusus untuk jenis update pengalihan Faskes Anak						
Dengan ini saya mengajukan pengalihan Faskes anak ke : (Nama anak penerima pengalihan Faskes) :						
D. Diisi Khusus untuk jenis up	odate Perpanjang Faske	s Anak usia 21 s.d 2	5 thn.			
Periode perpanjangan:	/ / s.	.d / /	7	Tanda Tangan Pegawai		
Dengan ini saya menyatakan bahwa anak atas nama sebagaimana tertera pada butir B diatas adalah berstatus belum menikah / sudah menikah / belum bekerja / sudah bekerja						
	nyangkut pelanggaran		paikan adalah benar, dan jika te Iya bersedia untuk bertanggung	•		
Tanggal: Pemohon	Tanggal: Mengetahui Atasan		Tanggal: Diterima ole	eh Bid.SDM		
()	()	()		
Persetujuan Fasilitas Kesehatan (Khusus diisi oleh Pejabat SDM berwenang, mengacu aturan yang berlaku) (*) Lingkari opsi yang dipilih						
1. MENDAPAT FASKES		2.	TIDAK MENDAPAT FASKES			
Tanggal: Diperiksa & Disetujui oleh:		Catatan:				
(•					