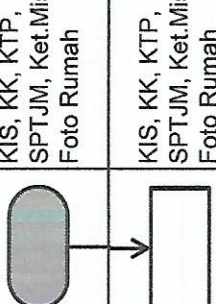
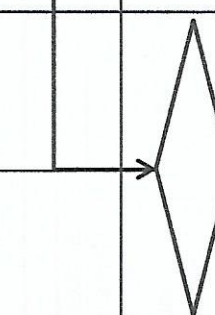

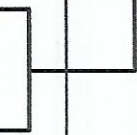

 <p style="text-align: center;"><b>PEMERINTAH DAERAH PESISIR SELATAN</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DINAS SOSIAL, PEMBERDAYAAN PEREMPUAN DAN PERLINDUNGAN ANAK KABUPATEN PESISIR SELATAN</b></p>	<p>Nomor SOP 3 Januari 2022</p> <p>Tanggal Pembuatan 3 Januari 2022</p> <p>Tanggal Revisi -</p> <p>Tanggal Efektif 3 Januari 2022</p> <p>Disahkan oleh Kepala Dinas Sosial, Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak</p>	<p style="text-align: center;"><b>WENDRA ROVIKTO, SSTP.,M.Si</b> NIP. 198301192001121003</p>
<p style="text-align: center;"><b>BIDANG PERLINDUNGAN, JAMINAN SOSIAL DAN PENANGANAN FAKIR MISKIN</b></p>	<p>Nama SOP Pengusul Peserta Kartu Indonesia Sehat Penerima Bantuan Iuran (KIS PBI) APBD Kabupaten Pesisir Selatan</p>	
<p>Dasar Hukum</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang-undang RI No.11 Tahun 2009 tentang Kesejahteraan Sosial;</li> <li>2. Peraturan Pemerintah No.25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;</li> <li>3. Peraturan Menteri Sosial Nomor 32 Tahun 2012 tentang Pedoman Penyusunan SOP di Lingkungan Kementerian Sosial RI;</li> <li>4. Keputusan Bupati No.460/155/KPTS/BPT-PS/2017 tentang Penetapan Pelaksanaan Sistem Layanan Rujukan Terpadu dan Pusat Kesejahteraan Sosial untuk Perlindungan Sosial dan Peningkatan Kemiskinan;</li> <li>5. Surat Edaran Gubernur Sumatera Barat Nomor 065/778/Org-2011 Tanggal 19 Oktober 2001 tentang Penyusunan Standar Operasional Prosedur (SOP).</li> </ol>	<p>Kualifikasi pelaksana</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memahami peraturan perundang-undangan yang terkait dengan Jaminan Kesehatan</li> <li>2. Memahami Tugas dan Fungsi Dinas Sosial, Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak</li> <li>3. Mengetahui peraturan mengenai Jaminan Kesehatan</li> </ol>	<p>Peralatan/perengkapan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fc. KK</li> <li>2. Fc. KTP (Fc. Akte Kelahiran bagi yang berumur kurang dari 17 tahun)</li> <li>3. Surat Keterangan Tidak Mampu dari Wali Nagari dan diketahui Camat</li> <li>4. Surat Pernyataan Tanggung Jawab Mutlak (SPTJM) dari Wali Nagari (bermaterai 10.000)</li> <li>5. Foto Rumah diketahui Wali Nagari</li> </ol>
<p>Keterkaitan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. SOP Laporan Pengaduan Masalah Sosial</li> <li>2. SOP SLRT</li> </ol>	<p>Peringatan</p> <p>Jika Persyaratan tidak lengkap Pelayanan Pengusul Peserta Kartu Indonesia Sehat Penerima Bantuan Iuran (KIS PBI) APBD Kabupaten Pesisir Selatan, tidak dapat dilakukan.</p>	<p>Pencatatan dan pendataan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Buku Rekomendasi</li> <li>2. File Arsip Rekap Rekomendasi</li> </ol>

**Prosedur Pengusulan Peserta Kartu Indonesia Sehat Penerima Bantuan Iuran (KIS PBI) APBD Kabupaten Pesisir Selatan**

No.	Kegiatan	Pelaksana				Mutu Baku			Keterangan
		Kadis	Sekretaris /Kabid	Kasi	Staf	Kelengkapan/ PERSYARATAN	Waktu	Output	
1	Mengecek Persyaratan Administrasi (dilakukan untuk memastikan persyaratan benar dan lengkap)					KIS, KK, KTP, SPTJM, Ket.Miskin, Foto Rumah	1 menit	Daftar Kontrol	
2	Melakukan entri data sesuai prioritas masalah dan urutan antrian					KIS, KK, KTP, SPTJM, Ket.Miskin, Foto Rumah	5 menit	Dokumen usulan	
3	Mengoreksi dan mamaraf surat rekomendasi					Dokumen usulan	5 menit	Dokumen usulan	
4	Penandatanganan dokumen usulan					Dokumen usulan	3 Menit	Dokumen usulan	
5	Menyampaikan usulan ke Dinas Kesehatan Kabupaten Pesisir Selatan setiap tanggal 25					Dokumen usulan	15 Menit	Dokumen usulan	