

Diisi oleh Pengurus Yayasan	
Nama Surveyor 1 :  Jabatan :	TTD
Nama Surveyor 2 :  Jabatan :	TTD



## FORMULIR BANTUAN PANTI JOMPO



Tanggal Pengajuan : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

# Salam Sejahtera,

Terima kasih atas ketertarikan Bapak/Ibu/Saudara dalam mengajukan permohonan bantuan kepada **Yayasan Dharma Kasih Wijaya Kusuma Nuswantoro Djawa Dwipa**. Kami adalah lembaga sosial yang berkomitmen membantu sesama tanpa membedakan suku, agama, ras, maupun latar belakang sosial.

Yayasan kami berkomitmen untuk membantu sesama melalui penyaluran bantuan **dalam bentuk barang** sesuai kebutuhan masing-masing penerima. Seluruh bantuan akan disesuaikan dengan pengajuan yang tertera pada formulir ini, dan akan diberikan setelah dilakukan proses verifikasi yang mendalam oleh tim kami.

Kami perlu menegaskan bahwa **Penyaluran bantuan dalam bentuk uang tunai melalui proses yang sangat ketat dan verifikasi yang mendalam**. Bantuan dalam bentuk tunai merupakan hak prerogatif dari tim pengurus Yayasan dan memiliki kemungkinan yang sangat tinggi untuk tidak disetujui. Sehingga, tidak disarankan untuk menuliskan bantuan tunai di dalam formulir ini.

Selain itu, kami mohon agar seluruh bagian dalam formulir ini diisi dengan **jujur, lengkap, dan sesuai** dengan jenis bantuan **berupa barang** yang benar-benar dibutuhkan. Kami percaya bahwa dengan kerja sama yang baik antara penerima dan yayasan, proses penyaluran akan berjalan lebih tertib, tepat sasaran, dan bermanfaat dalam jangka panjang. Atas perhatian dan kerja samanya, kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

**Pengurus Yayasan Dharma Kasih Wijaya Kusuma Nuswantoro Djawa Dwipa**



## 1. INFORMASI UMUM PANTI JOMPO

- Nama Panti / Lembaga Lanjut Usia:
- Nama Penanggung Jawab / Pengurus Utama:
- Jabatan dalam Panti:
- Nomor HP / WhatsApp Aktif:
- Alamat Lengkap Panti:
- Kecamatan & Kabupaten/Kota:
- Provinsi:
- Email (jika ada):
- Tahun Berdiri Panti:
- Status Legalitas:
  - ☐ Berbadan hukum
  - ☐ Terdaftar di Dinas Sosial
  - ☐ Belum memiliki legalitas resmi
  - ☐ Lainnya: \_\_\_\_\_



## 2. DATA PENGHUNI PANTI

- Jumlah Total Penghuni (Lansia): \_\_\_\_\_ orang
- Usia Lansia Tertua: \_\_\_\_\_ tahun
- Usia Lansia Termuda: \_\_\_\_\_ tahun
- Jenis Kelamin Penghuni:
  - ☐ Laki-laki: \_\_\_\_\_ orang
  - ☐ Perempuan: \_\_\_\_\_ orang
- Jumlah Lansia yang memerlukan bantuan khusus (disabilitas/berbaring total): \_\_\_\_\_ orang

- Rata-rata lama tinggal lansia di panti: \_\_\_\_ tahun
  - Status hukum lansia:
    - ☐ Dengan keluarga
    - ☐ Tanpa keluarga / tidak diketahui
    - ☐ Dikirim dari dinas sosial / instansi
- 

### 3. FASILITAS DAN KONDISI PANTI

- Status Kepemilikan Gedung:
  - ☐ Milik Sendiri
  - ☐ Sewa/Kontrak
  - ☐ Hibah
  - ☐ Lainnya: \_\_\_\_\_
- Jumlah Kamar Tidur Penghuni: \_\_\_\_ kamar
- Jumlah Tempat Tidur Layak Pakai: \_\_\_\_
- Kondisi Umum Bangunan:
  - ☐ Layak
  - ☐ Butuh Renovasi
  - ☐ Tidak Layak
- Sumber Air:
  - ☐ PDAM
  - ☐ Sumur
  - ☐ Lainnya: \_\_\_\_\_
- Sumber Listrik:
  - ☐ PLN
  - ☐ Genset
  - ☐ Lainnya: \_\_\_\_\_

### 4. KEUANGAN DAN OPERASIONAL

- Sumber Dana Utama:
  - ☐ Donatur Tetap
  - ☐ Bantuan Pemerintah
  - ☐ Lembaga Sosial
  - ☐ Keluarga Lansia

☐ Lainnya: \_\_\_\_\_

- **Total Pengeluaran Bulanan (rata-rata):** Rp \_\_\_\_\_
- **Total Pendapatan Bulanan (rata-rata):** Rp \_\_\_\_\_
- **Jumlah Staf / Perawat:** \_\_\_\_ orang
- **Tersedia tenaga medis internal?** ☐ Ya ☐ Tidak

#### **5. JENIS BANTUAN YANG DIAJUKAN**

Di kolom dibawah ini, tuliskan secara lengkap apa saja yang panti Bapak/Ibu butuhkan. Yayasan hanya menerima jenis bantuan dalam bentuk :

- Makanan Pokok / Sembako (beras, minyak, mie, telur, dll.)
- Obat-obatan Harian (Berikan nama obat)
- Obat Khusus Penyakit Kronis (Berikan nama obat)
- Susu Lansia / Suplemen Gizi (Berikan nama)
- Pampers / Popok Dewasa
- Perlengkapan Mandi (sabun, pasta gigi, handuk, dll.)
- Kasur, Bantal, Selimut
- Alat Kesehatan (kursi roda, tongkat, alat tensi, dll.)
- Peralatan Ibadah (mukena, sajadah, kitab suci, dll.)
- Perbaikan Gedung / Renovasi

Nama Keperluan	Quantity


#### 6. DOKUMEN YANG DILAMPIRKAN

*Harap lampirkan fotokopi atau foto dokumen di bawah ini untuk proses verifikasi*

- Fotokopi KTP Penanggung Jawab
- Profil Singkat Panti (jika ada)
- Foto Gedung & Aktivitas Harian
- RAB (jika pengajuan bantuan renovasi)
- Legalitas Panti (SK, Akta, NPWP, dll.)

#### 7. PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa seluruh informasi yang saya berikan adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan. Saya bersedia menerima kunjungan/verifikasi dari pihak yayasan dan memberikan data lanjutan apabila diperlukan.

**Nama Lengkap Penanggung Jawab:**

**Jabatan:**

**Tanggal:**

**Tanda Tangan & Cap Panti (jika ada):**