

FORMULIR PERMOHONAN
KOP LKS

Nomor : Yogyakarta,
Lampiran :
Perihal :

Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP)
Kabupaten Gunungkidul
di -

WONOSARI

Dengan ini kami mengajukan permohonan pendaftaran LKS
dengan keterangan sebagai berikut:

1. Nama LKS :
2. Alamat Kantor :
.....
3. Akta Notaris :
 - a. Nama Notaris :
 - b. Alamat Kantor :
.....

c. Nomor/ Tanggal :

4. Anggaran Dasar/Anggaran Rumah Tangga / Susunan Pengurus :

Tanggal :

5. Azas :

Tujuan Membantu Pemerintah dalam Bidang Usaha Kesejahteraan Sosial

6. Status Pusat, Cabang,
Lokal

a. Pusat :

b. Cabang :

c. Lokal Wilayah :

7. Lingkup wilayah Kerja :

Desa/ Kelurahan, Kecamatan, Kabupaten/ Kota, Provinsi, Nasional

8. Kegiatan di Bidang Usaha Kesejahteraan Sosial :

a. Yang sudah dilaksanakan (agar disebutkan kegiatan dan jumlah klien/
warga binaan, yang telah selesai dibina disalurkan)

.....

b. Yang sedang dilaksanakan (agar disebutkan kegiatan dan jumlah klien/
warga binaan yang dilayani)

.....

c. Yang dilaksanakan (agar disebutkan program kerjanya termasuk jumlah/
warga binaan)

.....

9. Sumber Dana/ Bantuan

a. Usaha Sendiri :

Uang Barang

b. Donatur :

Uang Barang

c. Bantuan dari
Instansi :

Uang Barang

10 Kekayaan

a. Benda Bergerak :

b. Benda Tidak
Bergerak :

c. Modal Dasar :

Pemohon,

Ketua LKS / *Orang*

.....

m

FORMULIR REGISTRASI DAN IDENTIFIKASI

LKS

1. Nama LKS :
2. Alamat :
.....
3. Tanggal dan Tahun Berdiri :
4. Akte Notaris Nomor :
- Tanggal :
- Nama Notaris :
5. Anggaran Dasar tanggal :
- Anggaran Rumah Tangga tanggal :
6. Nama dan Alamat Pengurus :
- a. Ketua :
- Alamat :
.....
- Telepon :
- b. Sekretaris :
- Alamat :
.....
- Telepon :

- c. Bendahara :
- Alamat :
.....
- Telepon :
7. Terdaftar pada Kantor DPPM :
DIY
- Nomor :
- Tanggal :
8. Lingkup Wilayah Kerja : Desa/ Kelurahan, Kecamatan,
Kabupaten/ Kota, Provinsi, Nasional
9. Status Organisasi
- a. Pusat :
- b. Cabang :
- c. Lokal :
10. Kegiatan Bidang U K S :
- a. Yang sudah :
dilaksanakan
1. Pembinaan Masyarakat Terasing
 2. Tempat Penitipan Anak
 3. Taman Anak Sejahtera (TAS)
 4. Panti Asuhan
 5. Panti Werdha
 6. Panti Penyantunan Bayi/ Anak Terlantar
 7. Penyantunan Anak Yatim/ Yatim Piatu diluar Panti

8. Pelayanan Orang Lanjut Usia diluar Panti
9. Konsultasi Keluarga
10. Panti Rehabilitasi Anak Cacat
11. Panti Rehabilitasi Anak Cacat Tubuh
12. Panti Rehabilitasi Tuna Netra
13. Panti Rehabilitasi Cacat Mental
14. Panti Rehabilitasi Cacat Rungu
15. Panti Rehabilitasi Bekas Penyandang Penyakit Kronis
16. Panti Rehabilitasi Anak Nakal
17. Panti Rehabilitasi Korban Narkotika
18. Panti Rehabilitasi Tuna Susila
19. Panti Rehabilitasi Bekas Narapidana
20. Panti Rehabilitasi Gelandangan
21. Usaha Meningkatkan Kemampuan Fakir Miskin
22. Korban Bencana
23.

(Tulis kegiatan/ pelayanan yang belum termasuk pada nomor-nomor tersebut jika ada)

b. Yang sedang :
dilaksanakan

(Tulis nama diantara yang tersebut pada nomor 10, yang masih dilaksanakan ditambah jika ada kegiatan baru)

c. Yang direncanakan :

1.

2.

11 Sumber Dana/ Bantuan :

a. Usaha Sendiri :

Uang Barang

b. Donatur :

Uang Barang

c. Bantuan dari Instansi :

Uang Barang

d. Bantuan dari Luar
Negeri :

Uang Barang

e. Sumber lain :

.....

.....

12 Kekayaan :

a. Benda Bergerak :

b. Benda tidak bergerak :

13 Jumlah tenaga pendukung

a. Staf : Orang

- b. Tenaga Teknis :
- 1. Instruktur : Orang
 - 2. Tenaga Perawat : Orang
 - 3. : Orang
- c. Tenaga Ahli :
- 1. Pekerja Sosial : Orang
 - 2. Tenaga Medis : Orang
 - 3. Psikolog : Orang
- d. Tenaga Relawan : Orang

Pemohon,
Ketua LKS

(.....)