

REKAPITULASI PMKS
TINGKAT DESA/KELURAHAN

PROVINSI : Bali
KAB/KOTA : Buleleng
KECAMATAN :
DESA/KELURAHAN :

Formulir D

No	Jenis PMKS	Satuan	Jenis Kelamin			Keterangan
			Laki	Perempuan	Jumlah	
1	2	3	4	5	6	7
1	Anak Balita Terlantar (ABT)	Anak	0	0	0	
2	Anak Terlantar (AT)	Anak	0	0	0	
3	Anak yang berhadapan dengan hukum	Anak	0	0	0	
4	Anak Jalanan	Anak	0	0	0	
5	Anak Dengan Kedissabilitas (ADK)	Anak	0	0	0	
6	Anak yang menjadi Korban Tindak Kekerasan atau diperlakukan salah	Anak	0	0	0	
7	Anak yang memerlukan Perlindungan Khusus	Anak	0	0	0	
8	Lanjut Usia Terlantar	Orang	0	0	0	
9	Penyandang Disabilitas	Orang	0	0	0	
10	Tuna Susila	Orang	0	0	0	
11	Gelandangan	Orang	0	0	0	
12	Pengemis	Orang	0	0	0	
13	Pemulung	Orang	0	0	0	
14	Kelompok Minoritas	Orang	0	0	0	
15	Bekas Warga Binaan Lembaga Pemasyarakatan (BWBLP)	Orang	0	0	0	
16	Orang Dengan HIV/AIDS (ODHA)	Orang	0	0	0	
17	Korban Penyalahgunaan NAPZA	Orang	0	0	0	
18	Korban Trafficking	Orang	0	0	0	
19	Korban Tindak Kekerasan	Orang	0	0	0	
20	Pekerja Migran Bermasalah Sosial (PMBS)	Orang	0	0	0	
21	Korban Bencana Alam	Orang	0	0	0	
22	Korban Bencana Sosial	Orang	0	0	0	
23	Perempuan Rawan Sosial Ekonomi	Orang	0	0	0	
24	Fakir Miskin (FM)	KK	0	0	0	
25	Keluarga Bermasalah Sosial Psikologis	KK	0	0	0	
26	Komunitas Adat Terpencil (KAT)	KK	0	0	0	

Mengetahui
Kepala Desa/Kelurahan.....

.....
Petugas Pendata,

(.....)

(.....)