REKAPITULASI PSKS
TINGKAT DESA/KELURAHAN

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

Formulir E

No	Jenis PSKS	Satuan	Jumlah	Keterangan
1	2	3	4	5
1	Pekerja Sosial Profesional	Orang	0	
2	Pekerja Sosial Masyarakat (PSM)	Orang	0	
3	Taruna Siaga Bencana (Tagana)	Orang	0	
4	Lembaga Kesejahteraan Sosial (LKS)	Lembaga	0	
5	Karang Taruna (KT)	KT	0	
6	Lembaga Konsultasi Kesejahteraan Keluarga	Lembaga	0	
7	Keluarga Pionir	KK	0	
8	Wahana Kesejahteraan Sosial Keluarga Berbasis Masyarakat (WKSKBM)	Lembaga	0	
9	Wanita Pemimpin Kesejahteraan Sosial (WPKS)	Lembaga	0	
10	Penyuluh Sosial	Orang	0	
11	Tenaga Kesejahteraan Sosial Kecamatan	Orang	0	
12	Dunia Usaha	Pengusaha	0	

Mengetahui:
Kepala Desa/Lurah ……

(……..)

……, …….
Petugas Pendata,

(……..)