



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS SOSIAL
Jalan Veteran No. 7 Singaraja, Telp/Fax (0362) 21248
SINGARAJA - BALI



Web: <http://dinsos.bulelengkab.go.id>

Email : dinsos@bulelengkab.go.id

SPESIFIKASI / SYARAT PEMBERIAN BANTUAN
ASISTENSI SOSIAL PENYANDANG DISABILITAS (ASPD) BERAT

JUMLAH BANTUAN 300.000,- / BULAN

I. KRITERIA PENERIMA BANTUAN ASPD BERAT :

1. KONDISI FISIK DAN MENTAL TIDAK DAPAT DIREHABILITASI.
2. TIDAK DAPAT MELAKUKAN AKTIVITAS KEGIATAN SEHARI - HARI SEPERTI MAKAN, MINUM, MANDI, DLL. (SELALU MEMERLUKAN BANTUAN ORANG LAIN).
3. TIDAK MAMPU MENGHIDUPI DIRI SENDIRI / TIDAK PUNYA PENGHASILAN TETAP DARI DIRI SENDIRI DAN ORANG LAIN.
4. BERUSIA ANTARA 2 S/D 59 TAHUN.
5. TIDAK DIBERIKAN KEPADA PENYANDANG DISABILITAS BERAT YANG SEDANG MENDAPATKAN PELAYANAN PANTI.
6. TERDAFTAR SEBAGAI PENDUDUK SETEMPAT.

II. PROSEDUR PENGAJUAN BANTUAN ASPD BERAT :

1. SURAT PERMOHONAN BANTUAN PROGRAM ASPD BERAT DARI LURAH / PERBEKEL DITUJUKAN KEPADA KEPALA DINAS SOSIAL KABUPATEN BULELENG DENGAN MELAMPIRKAN FOTO COPY KTP / KK, FOTO PENYANDANG DISABILITAS BERAT (PEMOHON).
2. PETUGAS DINAS SOSIAL KABUPATEN BULELENG DAN PENDAMPING PROGRAM ASPD BERAT MEMVERIFIKASI DATA PEMOHON (MELALUI PENGISIAN INSTRUMEN PENDATAAN DENGAN FORMAT DARI KEMENTERIAN SOSIAL REPUBLIK INDONESIA), MENGKOORDINASIKAN DAN MEREKAPITULASI DATA CALON PENERIMA DANA ASPD BERAT.
3. KEMUDIAN DINAS SOSIAL KABUPATEN BULELENG MENYERAHKAN INSTRUMEN HASIL PENDATAAN KE DINAS SOSIAL PROVINSI BALI YANG SELANJUTNYA DIAJUKAN KE KEMENTERIAN SOSIAL REPUBLIK INDONESIA, DIREKTORAT REHABILITASI SOSIAL PENYANDANG DISABILITAS.
4. BANTUAN YANG SUDAH DISETUJUI AKAN DISALURKAN MELALUI KANTOR POS KABUPATEN / KOTA.