



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
ALAT BANTU BAGI PENYANDANG DISABILITAS
(KURSI RODA, TONGKAT KETIAK, ALAT BANTU DENGAR DAN TRIPORT)

I. KRITERIA

1. KURSI RODA

- CACAT FISIK / LUMPUH.
- KONDISI EKONOMI MISKIN.
- KONDISI RUMAH MEMUNGKINKAN UNTUK MOBILITAS KURSI RODA (TIDAK MEMBAHAYAKAN PEMAKAI KURSI RODA).

2. ALAT BANTU DENGAR

- HILANG SEBAGIAN PENDENGARAN (TUNA RUNGU).
- MENURUT PEMERIKSAAN MEDIS ALAT BANTU DENGAR BISA DIMANFAATKAN.
- KONDISI EKONOMI MISKIN.

3. TONGKAT KETIAK DAN TRIPORT

- CACAT FISIK TUBUH (KAKI PINCANG / FOLIO BAWAAN).
- KONDISI EKONOMI MISKIN.

II. CARA PENGAJUAN BANTUAN:

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN DARI PEMOHON YANG MENGETAHUI PERBEKEL DAN CAMAT DITUJUKAN KEPADA BUPATI BULELENG CQ. KEPALA DINAS SOSIAL KABUPATEN BULELENG DENGAN MELAMPIRKAN : SURAT KETERANGAN MISKIN DARI LURAH / PERBEKEL, FOTO COPY KTP / KK, FOTO BERWARNA PEMOHON BANTUAN UKURAN 3 R.

KHUSUS PEMOHON ALAT BANTU DENGAR ADA SURAT KETERANGAN DARI YANG BERSANGKUTAN MASIH ADA SISA PENDENGARAN YANG BISA DIMAKSIMALKAN MELALUI ALAT BANTU DENGAR.