

Perihal : Mohon Bantuan Dana
Santunan Kematian

.....,.....2026
Kepada Yth.
Bupati Tabalong
C/q. Kepala Dinas Sosial,
Pemberdayaan Perempuan,
Perlindungan Anak,
Pengendalian Penduduk
dan Keluarga Berencana
Kabupaten Tabalong
di -
Tanjung

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, kami ahli waris dari

Nama Lengkap :
NIK :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :
No. HP Ahli Waris :

Maka dengan ini kami ahli waris memohon kepada Bapak / Ibu agar berkenan kiranya memberikan bantuan dana / santunan kematian. Sebagai bahan pertimbangan, Bersama ini saya lampirkan :

1. Warga Kabupaten Tabalong yang berdomisili di Kabupaten Tabalong.
2. **Almarhum/Almarhumah & ahli waris terdaftar pada SK Kemiskinan Desa/Kelurahan dan Sistem Informasi Penanggulangan Kemiskinan Terpadu & Terintegrasi (SILANGKARR) Kabupaten Tabalong.**
3. Mengisi Formulir Permohonan Bantuan Santunan Kematian dari Dinas Sosial, Pemberdayaan Perempuan, Perlindungan Anak, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Tabalong;
4. Fotokopi Kutipan Akta Kematian dari DISDUKCAPIL sebanyak 3 (Tiga) lembar;
5. Fotokopi KTP Elektronik dan KK (Kartu Keluarga) yang Meninggal Dunia sebanyak 3 (Tiga) lembar;
6. Apabila Tidak Mempunyai KTP/ KTP Elektronik Maka dilengkapi Surat Keterangan Penduduk (domisili) dari Pemerintah Desa/Kelurahan.
7. Apabila Tidak Mempunyai Kartu Keluarga Maka dilengkapi Surat Keterangan Pengganti KK dari Pemerintah Desa/Kelurahan;
8. Fotokopi KTP Elektronik dan KK Ahli Waris (yang ada nama si meninggal / jika tidak keduanya dilampirkan) Penerima Santunan Kematian Sebanyak 3 (Tiga) lembar;

9. Fotokopi Surat Keterangan Ahli Waris dari Kelurahan atau Pemerintah Desa yang Menyatakan Sebagai Ahli Waris 2 (Dua) lembar dan juga lampirkan aslinya;
10. Fotokopi Surat Pernyataan Tidak Mampu (SKTM) Yang Sudah Masuk Di **SK Kemiskinan Desa/Kelurahan** dan ahli waris tanda tangan Bermaterai 10.000, yang ditandatangani oleh Lurah / Kepala Desa, Serta Diketahui oleh Kecamatan Sebanyak 2 (Dua) lembar dan juga lampirkan aslinya;
11. Fotokopi Nomor Rekening Bank BPD Kalsel 3 (Tiga) lembar atas Nama Ahli Waris;
12. Fotokopi Fakta integritas dari Dinas Sosial, Pemberdayaan Perempuan, Perlindungan Anak, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Tabalong sebanyak 2 (Dua) lembar dan juga lampirkan aslinya;
13. Fotokopi Permohonan Bantuan Santunan Kematian dari Dinas Sosial, Pemberdayaan Perempuan, Perlindungan Anak, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Tabalong sebanyak 2 (Dua) lembar dan juga lampirkan aslinya;
14. Membawa Materai 10.000 sebanyak 1 (Satu) lembar dan ahli waris datang langsung ke Kantor Dinas Sosial, Pemberdayaan Perempuan, Perlindungan Anak, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Tabalong untuk Penandatanganan Kwitansi.

Demikian permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan bantuannya dihaturkan terima kasih. Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Mengetahui :
Kepala Desa / Lurah

Hormat Saya,

.....

.....

Catatan : Tidak memenuhi persyaratan, jika yang meninggal dunia / pihak ahli waris status di Kartu Keluarga (KK) Pegawai ASN/ Pensiunan/ Masyarakat Mampu, Aparat Desa.

SURAT PERNYATAAN TIDAK MAMPU

Yang menyatakan di bawah ini :

Nama : (Ahli Waris)
Tempat / Tanggal Lahir :
Alamat :
.....

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :(Nama Almarhum/Almarhumah)
Jenis Kelamin :
Tempat/ Tanggal lahir :
Agama :
Pekerjaan :
NIK/ No. KTP :
Alamat :
.....

Bahwa nama diatas benar-benar tergolong keluarga tidak mampu, surat keterangan ini diberikan untuk keperluan :

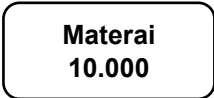
PERSYARATAN MELENGKAPI BANTUAN KEMATIAN

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,.....2026

Yang Membuat Pernyataan

Lurah/ Kepala Desa



.....

.....

CAMAT.....

.....

PERMOHONAN BANTUAN SANTUNAN KEMATIAN

Kepada Yth.
Bupati Tabalong Melalui
Dinas Sosial, Pemberdayaan Perempuan,
Perlindungan Anak, Pengendalian Penduduk
dan Keluarga Berencana Kabupaten Tabalong
di-
Tempat

Dengan hormat. Yang bertanda tangan di bawah ini. Saya ahli waris yang berhak menerima bantuan. Mengajukan bantuan santunan kematian dengan penjelasan sebagai berikut :

I. Identitas yang meninggal dunia :

- 1. Nama :
- 2. Tempat/Tanggal Lahir :
- 3. Alamat :
- 4. Waktu Meninggal Dunia :JamWita.
Tanggal
- 5. Sebab meninggal dunia :

II. Identitas Ahli Waris yang berhak menerima bantuan :

- 1. Nama :
- 2. Umur :Tahun
- 3. Alamat : Desa
Kec.
Kab.
- 4. Hubungan keluarga/persaudaraan
Dengan yang meninggal dunia : Suami/Istri/Anak, Keponakan, Cucu, dst.
- 5. Status Ahli Waris : Tunggal/Ada Ahli Waris yang lain

Demikian permohonan saya ajukan beserta lampiran data pendukungnya. Apabila lampiran data pendukung yang saya ajukan tidak benar, saya sanggup mengembalikan uang santunan kematian yang saya terima dan sanggup dituntut sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku.

Tanjung, 2026

Pemohon

.....

FAKTA INTEGRITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
No. NIK / Identitas :
No. Telepon :
Alamat :

Dalam rangka pelaksanaan kegiatan yang dibiayai dari dana APBD Kabupaten Tabalong, dengan ini menyatakan bahwa :

- a. Akan menggunakan dana sesuai dengan usulan bantuan kematian tersebut dan pelaksanaannya akan mematuhi Peraturan Bupati Tabalong Nomor 43 Tahun 2021 tentang Tata cara Penganggaran, pelaksanaan dan penatausahaan, pertanggungjawaban dan pelaporan serta monitoring dan evaluasi hibah dan Bantuan Sosial yang bersumber dari Anggaran Pendapatan dan Belanja daerah dan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.

- b. Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam Fakta Integritas ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan Perundang-undangan yang berlaku.

Demikian fakta integritas ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

Tanjung, 2026
Yang membuat pernyataan

Materai 10.000

.....