



DINAS SOSIAL PROVINSI SUMATERA BARAT
UPTD PANTI SOSIAL TRESNA WERDHA “SABAI NAN ALUIH”
SICINCIN

Jalan Raya Padang - Bukittinggi Km. 48 Telp. (0751) – 675102 Fax. (0751) – 676802 Kode Pos : 25584
e-mail : pstwsabainanaluihsc@gmail.com



SYARAT PENERIMAAN CALON KELAYAN

1. Laki-laki atau perempuan usia 60 tahun ke atas.
2. Dalam keadaan tidak mampu dan terlantar dengan melampirkan Surat Keterangan Tidak Mampu dari Kepala Desa/ Lurah/ Wali Nagari.
3. Atas kemauan sendiri dengan melampirkan Surat Permohonan Masuk Panti dari yang bersangkutan.
4. Adanya persetujuan dari keluarga dengan melampirkan Surat Izin Keluarga.
5. Kartu Tanda Penduduk (KTP) asli dan photocopy.
6. Kartu Keluarga (KK) asli dan photocopy.
7. Kartu BPJS Kesehatan asli yang Aktif.
8. Surat Keterangan Sehat dari fasilitas kesehatan terdekat
9. Tidak mengidap Penyakit Menular, Sehat Mental dan Tidak Sakit Jiwa, Tidak Lumpuh dan tidak mengalami kepikunan.
10. Pas photo ukuran 3x4 sebanyak 3 buah.
11. Surat Pernyataan Keluarga untuk bersedia menerima kembali kelayan yang mengundurkan diri, sakit atau meninggal dunia di PSTW Sabai Nan Aluih Sicincin untuk dimakamkan di tempat asal pengirim.
12. Mampu mengurus diri sendiri, seperti mandi, buang air, dsb.
13. Bagi lansia yang memiliki riwayat demensia, diberikan waktu observasi 1 bulan. Jika tidak bisa berada di panti maka akan dikembalikan pada keluarga.
14. Pihak keluarga/penjamin wajib memberikan photocopy KTP, KK atau SIM serta nomor HP yang dapat dihubungi.
15. Apabila pihak keluarga memberikan keterangan/data palsu maka akan dituntut secara hukum berdasarkan peraturan dan Undang-Undang yang berlaku.

Sicincin, Januari 2023
Kepala

AFZAIDIR, A.Ks. MM
NIP. 19680308 198901 1 001