

**KETERANGAN
PALING LAMBAT**

1.	FORM B.04	Paling lambat 27 April 2022
2.	FORM B.08	Paling lambat 26 Agustus 2022
3.	FORM B.12	Paling lambat 25 November 2022

FORMAT B04 AKSI 1 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

NO	Nama Kab/Kota	Jumlah BUMD	Jumlah Perusahaan Swasta	Total Jumlah Perusahaan (BUMD+Swasta)
1.	Kabupaten Banyumas	-		1196

Lampiran/Data Pendukung:

- Nama BUMD dan perusahaan swasta, bidang usaha dan jumlah karyawan

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT LAMPIRAN/DATA DUKUNG B04 AKSI 1 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

Kabupaten/Kota:

No.	Nama BUMD	Bidang Usaha	Jumlah Karyawan	
			Laki-laki	Perempuan
1				
2				
3				
4				
5				
dst				

No.	Nama Perusahaan Swasta	Bidang Usaha	Jumlah Karyawan	
			Laki-laki	Perempuan
1				
2				
3				
4				
5				
dst				

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT B08 AKSI 1 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

Kabupaten/Kota :
 Nama Kegiatan :
 Waktu Kegiatan :
 Tempat Kegiatan : (silakan isi *zoom/google meet* bila dilakukan secara daring) Unit
 Pelaksana :

Total jumlah perusahaan di kabupaten/kota:
 Jumlah Perusahaan yang telah mendapatkan sosialisasi hingga B08 Tahun 2022:

NO	Nama Perusahaan (BUMD)	Nama Peserta	Unit Pelaksana	Tindak Lanjut*
1.				
2.				
3.				
dst				

NO	Nama Perusahaan (Swasta)	Nama Peserta	Unit Pelaksana	Tindak Lanjut*
1.				
2.				
3.				
dst				

Lampiran/Data Pendukung:

- Undangan dan ToR Kegiatan Sosialisasi Pelaksanaan
- Laporan Kegiatan (mencakup undangan, daftar hadir, dokumentasi, materi sosialisasi relevan/sesuai target, yang dibuktikan dengan pointer presentasi, dan kegiatan tindak lanjut (sebagaimana Lampiran) oleh perusahaan terkait dengan perlindungan dan pemenuhan hak-hak perempuan);

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT LAMPIRAN/DATA DUKUNG B08 AKSI 1 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

Kabupaten/Kota:

Jumlah Perusahaan yang telah mengikuti sosialisasi:

No.	Nama Perusahaan (BUMD)	Bidang Usaha	Tindak Lanjut Sosialisasi di Internal Perusahaan	Usulan Target Aksi HAM Tahun 2023
1				
2				
dst				

No.	Nama Perusahaan (Swasta)	Bidang Usaha	Tindak Lanjut Sosialisasi di Internal Perusahaan	Usulan Target Aksi HAM Tahun 2023
1				
2				
dst				

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT B12 AKSI 1 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

Kabupaten/Kota:

No.	Jumlah Total Perusahaan (BUMD dan Swasta)	Jumlah Perusahaan dan BUMD di kabupaten/kota mendapatkan sosialisasi	Jumlah perusahaan yang melaksanakan kegiatan tindak lanjut		Jumlah Perusahaan yang belum mengikuti sosialisasi	
			Unit	Persentase*	Unit	Persentase*
1.			<i>Diisi dengan jumlah angka perusahaan, misalnya 10 perusahaan</i>		<i>Diisi dengan jumlah angka perusahaan, misalnya 10 perusahaan</i>	

* Dari total jumlah perusahaan

Lampiran/Data Pendukung:

- Nama-nama perusahaan, bidang kegiatan bisnis/berusaha, jumlah total pegawai/pekerja, dan pelaksanaan kegiatan tindak lanjut.
- Bila sosialisasi dilakukan di masa pelaporan B08-B12, Laporan harus menyertakan laporan sosialisasi (mencakup undangan, daftar hadir, dokumentasi, materi sosialisasi relevan/sesuai target, yang dibuktikan dengan pointer presentasi, dan kegiatan tindak lanjut (sebagaimana Lampiran) oleh perusahaan terkait dengan perlindungan dan pemenuhan hak-hak perempuan).

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT LAMPIRAN/DATA DUKUNG B12 AKSI 1 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

Kabupaten/Kota:

Jumlah Perusahaan yang telah mengikuti sosialisasi:

No.	Nama Perusahaan	Bidang Usaha	Jumlah Total Pekerja/Pegawai		Tindak Lanjut yang telah dilaksanakan	Hasil Tindak Lanjut
			Laki-laki	Perempuan		
1						
2						
dst						

.....

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT PELAPORAN B04 AKSI 2 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

Kabupaten/Kota:

No.	Nama Lembaga	Status (Instansi Pemerintah/Negara, LSM, Ormas, dsb)	Jumlah pekerja sosial profesional sesuai Aksi	Jenis Layanan diberikan	Dukungan Anggaran			Jumlah layanan 2021
					APBD	Mandiri	Lainnya, sebutkan	
1.								
2.								
3.								

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT PELAPORAN B08 AKSI 2 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

Kabupaten/Kota:

No.	Nama pekerja sosial profesional/tenaga kesejahteraan sosial, dan relawan sosial dan/atau panti rehabilitasi	Status (Lembaga Negara, LSM, Ormas, dsb)	Jenis Layanan diberikan	Dukungan Anggaran			Spesialisasi yang dimiliki/pelatihan yang telah diikuti.
				APBD	Mandiri	Lainnya, sebutkan	
1.							
2.							
3.							

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

LAMPIRAN AKSI 2 DAFTAR PEKERJA SOSIAL PROFESIONAL/TENAGA KESEJAHTERAAN SOSIAL

No.	NAMA	LEMBAGA PENEMPATAN
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
dst		

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT PELAPORAN B12 AKSI 2 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

Kabupaten/Kota:

No.	Nama pekerja sosial profesional/tenaga kesejahteraan sosial, dan relawan sosial dan/atau panti rehabilitasi	Status (Instansi pemerintahan/Negara, LSM, Ormas, dsb)	Jenis Layanan	Jumlah Pengembangan Kapasitas tentang Perempuan berhadapan dengan Hukum	
				Telah mendapatkan	Belum mendapatkan
1.					
2.					
3.					
4.					
	<i>Dst.</i>				

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT PELAPORAN B04 AKSI 3 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

Nama Kabupaten/Kota:

No. Perda penerbitan APBD	Judul Perda	Waktu Penerbitan	Mengatur kelompok sasaran (ceklis)				Jumlah Alokasi Anggaran untuk Bantuan Hukum	Kutipan Produk Hukum (Mata Anggaran APBD)
			Pr	Anak	PD	Adat		
								<i>(kutipan salinan dilampirkan dalam data dukung)</i>

Data dukung:

- Kutipan salinan APBD yang menyebutkan alokasi anggaran bantuan hukum bagi kelompok perempuan, anak, penyandang disabilitas, dan masyarakat adat.

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT PELAPORAN B08 AKSI 3 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

**DAFTAR PENERIMA BANTUAN HUKUM
DARI KELOMPOK PEREMPUAN, ANAK, PENYANDANG DISABILITAS, DAN KOMUNITAS MASYARAKAT ADAT
PERIODE JANUARI – JULI 2022**

Periode	Jumlah Penerima Bantuan Hukum				Persentase*
	Perempuan	Anak	PD	Adat	
Januari – Juli 2022					

**Dihitung dari total penerima bantuan hukum*

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan ()

FORMAT LAMPIRAN/DATA DUKUNG B08 AKSI 3 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

Nama Kegiatan :	
Waktu Kegiatan :	
Tempat Kegiatan :	<i>(silakan isi zoom/google meet bila dilakukan secara daring)</i>
Unit Pelaksana :	
Peserta Kegiatan :	
Catatan pelaksanaan bantuan hukum:	
1. Praktik Baik	
2. Tantangan/Kendala	
3. Alokasi Anggaran	
4. Usulan perbaikan	

Lampiran/Data dukung:

- Dokumentasi kegiatan dan/atau hasil penelitian

Keterangan:

1. Praktik Baik: *Praktik baik apa yang dapat disampaikan terkait dengan bantuan hukum di daerah yang menggunakan anggaran APBD atau melalui kebijakan daerah lainnya? Misalnya, data terpilah dan apakah semua kelompok sasaran mendapatkan bantuan hukum?*
2. Tantangan/Kendala: *Tantangan dan kendala apa yang dihadapi dalam melaksanakan bantuan hukum bagi keempat kelompok sasaran? Misalnya, data tidak terpilah disebabkan oleh apa?*

3. Alokasi Anggaran: *Apakah alokasi anggaran APBD tersedia untuk memberikan bantuan hukum kepada 4 kelompok sasaran? Bila iya, bagaimana pelaksanaannya? Bila tidak, bagaimana upaya jalan keluarnya untuk tetap memberikan bantuan hukum?*
4. Usulan perbaikan: *Untuk memberikan bantuan hukum yang efektif bagi 4 kelompok sasaran, usulan atau saran apa yang dapat diberikan, baik bagi pemerintah daerah maupun pemerintah pusat? Misalnya, ketika tidak ada anggaran, bagaimana jalan keluarnya? Data yang tidak terpilah, bagaimana solusi yang harus diambil oleh unit tertentu?*
5. *Pertemuan bersifat alternatif untuk mendapatkan keterangan praktik baik dst.*

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT PELAPORAN B12 AKSI 3 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

**DAFTAR PENERIMA BANTUAN HUKUM
DARI KELOMPOK PEREMPUAN, ANAK, PENYANDANG DISABILITAS, DAN KOMUNITAS MASYARAKAT ADAT
PERIODE JANUARI – DESEMBER 2022**

Periode	Jumlah Penerima Bantuan Hukum				Persentase*
	Perempuan	Anak	PD	Adat	
Januari – Desember 2022					

**Dihitung dari total penerima bantuan hukum*

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT PELAPORAN B04 AKSI HAM 4 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

Kabupaten/Kota:

No.	SISTEM PERADILAN	Total tahun 2021				PEMETAAN JUMLAH LAYANAN KESEHATAN BAGI PEREMPUAN DAN ANAK YANG BERHADAPAN DENGAN HUKUM (Jan – April 2022)				Lembaga Penyedia Layanan	Keterangan**
		Perempuan (jumlah)	%	Anak (jumlah)	%	Perempuan (jumlah)	%	Anak (jumlah)	%*		
1.	Pidana										
2.	Perdata										

Kabupaten/Kota:

No.	SISTEM PERADILAN	Total Tahun 2021				PEMETAAN JUMLAH LAYANAN PSIKOSOSIAL BAGI PEREMPUAN DAN ANAK YANG BERHADAPAN DENGAN HUKUM (Jan – April 2022)				Lembaga Penyedia Layanan	Keterangan**
		Perempuan (jumlah)	%	Anak (jumlah)	%	Perempuan (jumlah)	%	Anak (jumlah)	%*		
1.	Pidana										
2.	Perdata										

**Dihitung dari jumlah total perkara perempuan dan anak yang berhadapan dengan hukum periode Januari – April 2022*

*** Informasi lebih lanjut tentang pelaksanaan Aksi, misalnya, penyediaan layanan dilakukan berdasarkan kerjasama dengan pihak ketiga atau organisasi masyarakat atau informasi lainnya.*

Lampiran:

- Data perempuan dan anak penerima layanan serta jenis layanan kesehatan dan psikososial yang berhadapan dengan hukum.
(data pada lampiran memuat juga jenis layanan kesehatan dan psikososial yang didapatkan oleh anak dan perempuan yang berhadapan dengan hukum)

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT LAMPIRAN/DATA DUKUNG B04 AKSI 4 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

No	Tgl pemberian layanan	Pemberi layanan	Nama Penerima Layanan	Jenis Layanan Kesehatan yang diberikan

No	Tgl pemberian layana	Pemberi layanan	Nama Penerima Layanan	Jenis Layanan Psikososial yang diberikan

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT PELAPORAN B08 AKSI 4 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

CATATAN PERTEMUAN, PEMBAHASAN, DAN/ATAU PENELITIAN TERKAIT DENGAN SISTEM RUJUKAN LAYANAN KESEHATAN DAN PSIKOSOSIAL PEREMPUAN DAN ANAK BERHADAPAN DENGAN HUKUM

Nama Kegiatan :	
Waktu Kegiatan :	
Tempat Kegiatan :	<i>(silakan isi zoom/google meet bila dilakukan secara daring)</i>
Unit Pelaksana :	
Peserta Kegiatan :	
Catatan pelaksanaan penyediaan layanan kesehatan dan psikososial perempuan dan anak berhadapan dengan hukum:	
1. Praktik Baik	
2. Tantangan/Kendala	
3. Usulan perbaikan	

Lampiran/Data Pendukung:

- Infografis dan/atau gambaran naratif terkait dengan pelayanan kesehatan dan psikososial perempuan dan anak berhadapan dengan hukum.

Keterangan:

Praktik baik: *Apakah sistem rujukan penanganan perkara yang sudah terbentuk? Instansi mana saja yang terlibat dan kebijakan apa yang digunakan? Apakah mekanisme ini efektif untuk meningkatkan perempuan dan anak mendapatkan layanan kesehatan dan psikososial?*

Tantangan: *Tantangan dan kendala apa yang menjadi penyebab layanan kesehatan dan psikososial tidak dapat terealisasi? Apakah tata kelola pelaksanaan di daerah masih memunculkan kendala, pada sisi apa?*

Usulan Perbaikan:

- *Rekomendasi apa yang perlu dilakukan untuk memperbaiki sistem rujukan perkara perempuan dan anak yang berhadapan dengan hukum, terutama dalam penyediaan layanan kesehatan dan psikososial?*
- *Rencana apa yang perlu dipersiapkan untuk melaksanakan Aksi ini pada 2023?*

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT PELAPORAN B12 AKSI 4 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

Kabupaten/Kota:

No.	SISTEM PERADILAN	PEMETAAN JUMLAH LAYANAN KESEHATAN BAGI PEREMPUAN DAN ANAK YANG BERHADAPAN DENGAN HUKUM (Periode Jan-Des 2022)				Lembaga Penyedia Layanan	Keterangan**
		Perempuan (jumlah)	Persentase	Anak (jumlah)	Persentase*		
1.	Pidana						
2.	Perdata						

Kabupaten/Kota:

No.	SISTEM PERADILAN	PEMETAAN JUMLAH LAYANAN PSIKOSOSIAL BAGI PEREMPUAN DAN ANAK YANG BERHADAPAN DENGAN HUKUM				Lembaga Penyedia Layanan	Keterangan**
		Perempuan (jumlah)	Persentase	Anak (jumlah)	Persentase*		
1.	Pidana						
2.	Perdata						

**Dihitung dari jumlah total perkara perempuan dan anak berhadapan dengan hukum periode Januari – hingga Desember 2022*

*** Informasi lebih lanjut tentang pelaksanaan Aksi, misalnya, penyediaan layanan dilakukan berdasarkan kerjasama dengan pihak ketiga atau organisasi masyarakat atau informasi lainnya.*

Lampiran:

- Data perempuan dan anak penerima layanan kesehatan dan psikososial yang berhadapan dengan hukum.
(data pada lampiran memuat juga Jenis layanan kesehatan dan psikososial yang didapatkan oleh anak dan perempuan yang berhadapan dengan hukum)

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT LAMPIRAN/DATA DUKUNG B12 AKSI 4 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

No	Tgl pemberian layana	Pemberi layanan	Nama Penerima Layanan	Jenis Layanan Kesehatan yang diberikan

No	Tgl pemberian layana	Pemberi layanan	Nama Penerima Layanan	Jenis Layanan Psikososial yang diberikan

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT PELAPORAN B04 AKSI 5 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

CATATAN PERTEMUAN, PEMBAHASAN, DAN/ATAU PENELITIAN TERKAIT DENGAN SISTEM LAYANAN DOKUMEN KEPENDUDUKAN ANAK-ANAK DARI 5 KELOMPOK SASARAN

Nama Kegiatan :	
Waktu Kegiatan :	
Tempat Kegiatan :	<i>(silakan isi zoom/google meet bila dilakukan secara daring)</i>
Unit Pelaksana :	
Peserta Kegiatan :	
Catatan pelaksanaan penyediaan layanan dokumen kependudukan bagi anak-anak dari 5 kelompok sasaran:	
1. Praktik Baik	
2. Tantangan/Kendala	
3. Usulan perbaikan	

Lampiran/Data Pendukung:

- Rencana tindak lanjut dari masing-masing OPD terkait dengan pemberian layanan kesehatan bagi anak-anak dari 5 kelompok sasaran
(Lihat contoh lampiran)

Keterangan:

Praktik baik: *apa yang dapat disampaikan terkait dengan efektifitas pemberian layanan dokumen kependudukan bagi anak-anak dari 5 kelompok sasaran? Strategi yang digunakan untuk mengatasi kendala dan permasalahan yang muncul?*

Tantangan dan kendala: *apa yang menjadi penyebab layanan dokumen kependudukan bagi anak-anak dari 5 kelompok sasaran? Apakah tata kelola pelaksanaan di daerah masih memunculkan kendala, pada sisi apa?*

Usulan perbaikan: *Rekomendasi apa yang perlu dilakukan untuk memperbaiki layanan dokumen kependudukan bagi anak-anak dari 5 kelompok sasaran? Rencana apa yang perlu dipersiapkan untuk melaksanakan Aksi ini pada B08 dan B12?*

.....

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

Contoh: RENCANA TINDAK LANJUT PEMBERIAN LAYANAN DOKUMEN KEPENDUDUKAN BAGI ANAK-ANAK DARI 5 KELOMPOK SASARAN

- Kabupaten/Kota:

No.	Unit Kerja	Kendala Pemberian Layanan	Tindak Lanjut untuk B08 dan B12 Tahun 2022
1.			
2.			
3.			

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT PELAPORAN B08 AKSI 5 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

No.	Anak dari Kelompok (1)	UNIT PELAKSANA (2)	Jumlah Anak (3) <i>Akumulasi 2021 hingga B08 2022</i>	Capaian 2021		Jumlah Dokumen Yang Diberikan Tahun 2022 (Januari-Juli) (4)	
				AKTA	KIA	AKTA	KIA
1.	Panti Asuhan						
2.	Penghayat kepercayaan, minoritas agama, dan Komunitas Masyarakat Adat (KMA)						
3.	Dengan penyakit tertentu (HIV/AIDS)						
4.	Anak Berhadapan dengan Hukum (ABH)						
5.	Anak luar kawin						

Lampiran:

- Daftar nama penerima layanan dari 5 kelompok sasaran secara terpilah

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan ()

FORMAT LAMPIRAN/DATA DUKUNG B08 AKSI 4 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

NO	Nama Penerima	Anak dari kelompok (berikan tanda centang)					Dokumen yang diterima		Tanggal Menerima Dokumen
		Panti Asuhan	Penghayat kepercayaan, minoritas agama, dan Komunitas Masyarakat Adat (KMA)	Dengan penyakit tertentu (HIV/AIDS)	Anak Berhadapan dengan Hukum (ABH)	Anak luar kawin	AKTA	KIA	
1								
2								
dst									

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT PELAPORAN B12 AKSI 5 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

No.	Anak dari Kelompok (1)	UNIT PELAKSANA (2)	Capaian 2021		Jumlah Dokumen Yang Diberikan (Januari – Desember 2022)		Total Layanan (Tahun 2021 + 2022)	
			AKTA	KIA	AKTA	KIA	Jumlah	Persentase
1.	Panti Asuhan							
2.	Penghayat kepercayaan, minoritas agama, dan Komunitas Masyarakat Adat (KMA)							
3.	Dengan penyakit tertentu (HIV/AIDS)							
4.	Anak Berhadapan dengan Hukum (ABH)							
5.	Anak luar kawin							

Lampiran data pendukung:

- Daftar nama penerima layanan dari 5 kelompok sasaran secara terpisah
- Rencana Tindak Lanjut pemberian layanan dokumen kependudukan tahun 2023 (*Lihat contoh terlampir*)
- Alur mekanisme koordinasi pemberian layanan dokumen kependudukan bagi anak-anak dari 5 kelompok sasaran

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT LAMPIRAN/DATA DUKUNG B12 AKSI 4 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

NO	Nama Penerima	Anak dari kelompok (berikan tanda centang)					Dokumen yang diterima		Tanggal Menerima Dokumen
		Panti Asuhan	Penghayat kepercayaan, minoritas agama, dan Komunitas Masyarakat Adat (KMA)	Dengan penyakit tertentu (HIV/AIDS)	Anak Berhadapan dengan Hukum (ABH)	Anak luar kawin	AKTA	KIA	
1								
2								
dst									

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

**CONTOH RENCANA TINDAK LANJUT B12 AKSI 5 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022
PEMBERIAN LAYANAN DOKUMEN KEPENDUDUKAN BAGI ANAK-ANAK DARI 5 KELOMPOK SASARAN***

Kabupaten/Kota:

No.	Unit Kerja	Kendala Pemberian Layanan	Tindak Lanjut untuk tahun 2023
1.			
2.			
3.			
dst			

** Pengisian dokumen ini diserahkan sepenuhnya kepada Kabupaten/Kota, dapat dilakukan melalui pertemuan koordinasi antar OPD, penelitian, seminar, diskusi, dan sebagainya.*

.....

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT PELAPORAN B04 AKSI 6 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022
CATATAN SOSIALISASI KUOTA PEKERJA PENYANDANG DISABILITAS DI PERUSAHAAN BUMD DAN SWASTA

Nama Kegiatan :	
Waktu Kegiatan :	
Tempat Kegiatan :	<i>(silakan isi zoom/google meet bila dilakukan secara daring)</i>
Unit Pelaksana:	
Peserta Kegiatan :	
1. BUMD	<i>..... orang</i>
2. Swasta	<i>.... orang</i>
Rencana Tindak Lanjut	

Lampiran/Data Pendukung:

- Daftar hadir peserta dari perwakilan pemerintah Kabupaten/Kota (OPD)
- Daftar hadir peserta dari BUMD
- Daftar hadir peserta dari perusahaan Swasta

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan (

)

FORMAT PELAPORAN B08 AKSI 6 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

**1. Format Perusahaan
BUMD Kabupaten/Kota:**

No.	Nama Perusahaan	Bidang Usaha	Jumlah Total Pekerja/ Pegawai (permanen/kontrak)	Jumlah Pekerja Penyandang Disabilitas	
				Jumlah	Persentase
1.					
2.					
3.					
	<i>Dst.</i>				

**2. Format Perusahaan
Swasta Kabupaten/Kota:**

No.	Nama Perusahaan	Bidang Usaha	Jumlah Total Pekerja/ Pegawai (permanen/kontrak)	Jumlah Pekerja Penyandang Disabilitas	
				Jumlah	Persentase
1.					
2.					
3.					
	<i>Dst.</i>				

3. Rancangan Peta Jalan dan/atau Perencanaan Pemenuhan Kuota 2% dan 1% pekerja Penyandang Disabilitas

Kabupaten/Kota:

No.	Kendala dan Tantangan	Upaya yang Perlu dilakukan		Target Pencapaian (1% dan 2%) (Persentase total jumlah perusahaan yang mempekerjakan PD di kabupaten/kota)			
		Pemerintah	Perusahaan (BUMD dan Swasta)	2022	2023	2024	2025

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan

()

FORMAT PELAPORAN B12 AKSI 6 PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA TAHUN 2022

**1. Format Perusahaan
BUMD Kabupaten/Kota:**

No.	Nama Perusahaan	Bidang Usaha	Jumlah Total Pekerja/ Pegawai (permanen/kontrak)	Jumlah Pekerja Penyandang Disabilitas	
				Jumlah	Persentase
1.					
2.					
3.					
	<i>Dst.</i>				

**2. Format Perusahaan
Swasta Kabupaten/Kota:**

No.	Nama Perusahaan	Bidang Usaha	Jumlah Total Pekerja/ Pegawai (permanen/kontrak)	Jumlah Pekerja Penyandang Disabilitas	
				Jumlah	Persentase
1.					
2.					
3.					
	<i>Dst.</i>				

-

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan

3. Rancangan Peta Jalan dan/atau Perencanaan Pemenuhan Kuota 2% dan 1% pekerja Penyandang Disabilitas

Kabupaten/Kota:

No.	Kendala dan Tantangan	Upaya yang Perlu dilakukan		Target Pencapaian (Persentase total jumlah perusahaan yang mempekerjakan PD di kabupaten/kota)			
		Pemerintah	Perusahaan (BUMD dan Swasta)	2022	2023	2024	2025

.....,

Kepala.....

(atau pejabat struktural yang mengeluarkan data)

Cap/Stempel dan Tanda Tangan