



PEMERINTAH KABUPATEN LUMAJANG
DINAS SOSIAL

JL. A. YANI NO. 199 TELP. 0334 - 888155 Fax. 888155
email : dinassosiallumajang@gmail.com
LUMAJANG 67352

PENGUMUMAN

Nomor : 460/2184/427.42/2019

Tentang

PENERIMAAN CALON PENDAMPING SOSIAL
KELOMPOK USAHA BERSAMA (KUBE)
KABUPATEN LUMAJANG

Dalam rangka pelaksanaan penanganan Fakir Miskin di Wilayah III, Direktorat Jenderal Penanganan Fakir Miskin untuk Tahun 2020, membutuhkan tenaga pendamping sosial Kelompok Usaha Bersama (KUBE) yang kompeten di Kabupaten Lumajang untuk wilayah Kecamatan Jatiroto dan Lumajang, dengan persyaratan sebagai berikut :

• **Persyaratan Administrasi**

1. Berumur minimal 21 tahun dan maksimal 45 tahun, sehat jasmani dan rohani (bagi perempuan tidak dalam kondisi hamil)
2. Pendidikan minimal D3
3. Untuk Tenaga Kesejahteraan Sosial Kecamatan (TKSK) minimal ijazahnya SLTA
4. Diutamakan Warga setempat (tinggal di wilayah kecamatan)
5. Diutamakan wirausahawan setempat/ berjiwa wirausaha
6. Bisa mengendarai sepeda motor roda 2 (dua), memiliki SIM C dan diutamakan memiliki motor
7. Diutamakan memiliki pengalaman dalam pelayanan kesejahteraan sosial atau sudah mengikuti pelatihan bidang kesejahteraan sosial minimal 1 kali
8. Lancar berkomunikasi dengan baik
9. Sehat jasmani dan rohani
10. Berkelakuan baik
11. Dapat mengoperasikan komputer dan internet
12. Tidak memiliki double job (seperti : menjadi aparat desa, guru honorer dengan waktu mengajar lebih dari 2 kali dalam seminggu)
13. Bukan Pegawai Negeri Sipil
14. Tidak Berkedudukan sebagai pengurus atau anggota partai politik ditunjukkan dengan surat pernyataan yang ditandatangani dan dibubuhkan materai Rp. 6000,-

• **Berkas Lamaran terdiri dari :**

1. Mengajukan surat lamaran yang di tulis tangan yang diajukan kepada Direktur Penanganan Fakir Miskin Wilayah III dan bermaterai Rp. 6000,-

2. Melampirkan Daftar Riwayat Hidup yang di tangani dan dilengkapi pas foto berwarna ukuran 4x6 (form terlampir)
 3. Melampirkan FC. KTP, NPWP dan Ijazah terakhir
 4. Melampirkan surat keterangan sehat dari Puskesmas
 5. Melampirkan SKCK (**jika telah dinyatakan lulus tes wawancara**)
 6. Melampirkan surat pernyataan tidak memiliki afiliasi dan atau menjadi anggota partai politik dan di tandatangani (sesuai form terlampir)
- Surat Lamaran harap dibawa langsung ke Dinas Sosial Kabupaten Lumajang, Jalan A. Yani No. 199 Lumajang, **paling lambat tanggal 25 September 2019 pada jam kerja.**

Demikian untuk menjadikan maklum.

Lumajang, 20 September 2019

KEPALA DINAS SOSIAL



Dra. DEWI SUSIYANTI

NIP. 19640617 199603 2 002

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

FOTO 4X6

I. DATA PRIBADI

- a. Nama (Lengkap dengan Gelar) :
- b. NIK :
- c. Tempat, Tanggal Lahir :
- d. Jenis Kelamin :
- e. Agama :
- f. Status Pernikahan :
- g. Jumlah Anak :
- h. Alamat Rumah :

- i. No. KTP :
- j. NPWP :
- k. Nomor Telepon/WA :

II. RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

PENDIDIKAN	JURUSAN	NAMA SEKOLAH/ UNIVERSITAS	NO. IJAZAH

III. RIWAYAT PELATIHAN

NAMA DIKLAT/SHORT COURSE/WORKSHOP	LEMBAGA PENYELENGGARA	NO. SERTIFIKAT	TAHUN

IV. RIWAYAT MENJADI PENDAMPING

PENDAMPING	LEMBAGA	TAHUN

V. KEGIATAN SOSIAL KEMASYARAKATAN

NAMA ORGANISASI/ KEGIATAN	JABATAN	TAHUN

Dengan ini saya menyatakan Daftar Riwayat Hidup ini, telah saya isi dengan benar dan lengkap. Apabila ternyata data yang saya isi terbukti tidak benar, saya bersedia dinyatakan gugur dalam proses seleksi.

..... 2019

.....