

Lampiran VI
 PERATURAN BUPATI SUBANG
 NOMOR ..42TAHUN 2016
 TENTANG
 TATACARA PENERBITAN PENGESAHAN PENDAPATAN
 DAN BELANJA SATUAN KERJA PERANGKAT DAERAH
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH DAN UNIT KERJA
 PENGELOLA DANA KAPITASI JAMINAN KESEHATAN
 NASIONAL

FORMAT SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB DANA KAPITASI

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB

Nomor : (1)

Nama FKTP : (2)
 Kode Organisasi : (3)
 Nomor/Tanggal DPA : (4)
 Kegiatan : (5)
 Output : (6)
 Periode SP3B FKTP : (7)
 Tahun Anggaran : (8)

Yang bertandatangan dibawah ini Kepala FKTP (9), menyatakan bahwa saya bertanggung jawab atas semua realisasi pendapatan yang telah diterima dan belanja yang telah dibayar kepada yang berhak menerima, yang dananya bersumber dari Dana Kapitasi JKN dan digunakan langsung oleh FKTP pada bulan (10) tahun anggaran(11) dengan rincian sebagai berikut.

PENDAPATAN		BELANJA	
Kode Rekening	Jumlah	Kode Rekening	Jumlah
xxxxxxx (12)	xxxxxxx (13)	xxxxxxx (14)	xxxxxxx (15)
xxxxxxx (12)	xxxxxxx (13)	xxxxxxx (14)	xxxxxxx (15)
xxxxxxx (12)	xxxxxxx (13)	xxxxxxx (14)	xxxxxxx (15)
xxxxxxx (12)	xxxxxxx (13)	xxxxxxx (14)	xxxxxxx (15)
xxxxxxx (12)	xxxxxxx (13)	xxxxxxx (14)	xxxxxxx (15)
Jumlah Belanja : (16)		Jumlah Pendapatan : (17)	

Bukti-bukti pendapatan dan/atau belanja di atas disimpan sesuai ketentuan yang berlaku untuk kelengkapan administrasi dan keperluan pemeriksaan aparat pengawas.

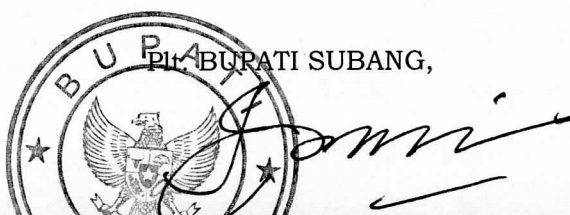
Apabila di kemudian hari terjadi kerugian daerah, saya bersedia bertanggung jawab sepenuhnya atas kerugian daerah dimaksud dan dapat dituntut penggantian sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

Subang,(18)

Kepala FKTP

NIP



Cara Pengisian Surat Pernyataan Tanggung Jawab Dana Kapitasi

(1)	Diisi dengan Nomor Surat Pernyataan Tanggung Jawab.
(2)	Diisi dengan Nama FKTP.
(3)	Diisi dengan Kode FKTP.
(4)	Diisi dengan Nomor dan Tanggal DPAFKTP.
(5)	Diisi dengan Kegiatan FKTP. (Optional)
(6)	Diisi dengan Output Kegiatan FKTP. (Optional)
(7)	Diisi dengan Periode SP3B FKTP.
(8)	Diisi dengan Tahun anggaran berkenaan.
(9)	Diisi dengan Nama FKTP.
(10)	Diisi dengan Nama bulan periode SP3B FKTP.
(11)	Diisi dengan Tahun anggaran berkenaan.
(12)	Diisi dengan Kode rekening pendapatan.
(13)	Diisi dengan Jumlah nominal rupiah untuk tiap akun pendapatan.
(14)	Diisi dengan Kode rekening belanja.
(15)	Diisi dengan Jumlah nominal rupiah untuk tiap belanja.
(16)	Diisi dengan Jumlah nominal rupiah untuk seluruh pendapatan.
(17)	Diisi dengan Jumlah nominal rupiah untuk seluruh belanja.
(18)	Diisi dengan tanggal, bulan dan tahun penerbitan SPTJKepala FKTP dan mencantumkan tanda tangan, nama lengkap dan Nomor Induk Pegawai (NIP) Kepala FKTP.

Lampiran VII
PERATURAN BUPATI SUBANG
NOMOR 42...TAHUN 2016
TENTANG
TATACARA PENERBITAN PENGESAHAN
PENDAPATAN DAN BELANJA SATUAN KERJA
PERANGKAT DAERAH BADAN LAYANAN UMUM
DAERAH DAN UNIT KERJA PENGELOLA DANA
KAPITASI JAMINAN KESEHATAN NASIONAL

FORMAT BERITA ACARA PENUTUPAN KAS

**PEMERINTAH KABUPATEN SUBANG
LAPORAN PENUTUPAN KAS BULANAN
Bulan Tahun**

Kepada Yth.

.....

.....

Di Tempat

Dengan memperhatikan Peraturan Bupati Subang No..... Tahun mengenai Sistem dan Prosedur Pengelolaan Keuangan Daerah, bersama ini kami sampaikan Laporan Penutupan Kas Bulanan yang terdapat di Bendahara Pengeluaran SKPD adalah sejumlah Rp. dengan perincian sebagai berikut :

A. Kas di Bendahara Pengeluaran

- A.1. Saldo awal bulan tanggal Rp.
A.2. Jumlah Penerimaan Rp.
A.3. Jumlah Pengeluaran Rp.

A.4. Saldo Akhir bulan tanggal. Rp.

Saldo akhir bulan tanggal . terdiri dari saldo di kas tunai sebesar Rp. dan saldo di bank sebesar Rp

B. Kas di Bendahara Pengeluaran Pembantu

- B.1. Saldo awal bulan tanggal Rp.
B.2. Jumlah Penerimaan Rp.
B.3. Jumlah Pengeluaran Rp.

B.4. Saldo Akhir bulan tanggal Rp.

Saldo akhir bulan tanggal . terdiri dari saldo di kas tunai sebesar Rp. dan saldo di bank sebesar Rp

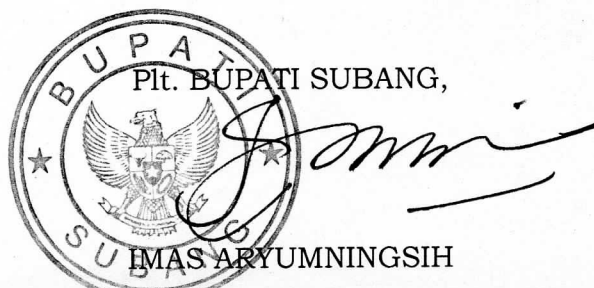
C. Rekapitulasi Posisi Kas di Bendahara Pengeluaran

- C.1. Saldo di Kas Tunai Rp.
C.2. Saldo di Bank Rp.
C.3. Saldo total Rp.

Subang,
Bendahara Pengeluaran

Tanda tangan

(nama jelas)
NIP



Lampiran VIII
 PERATURAN BUPATI SUBANG
 NOMOR 42..TAHUN 2016
 TENTANG
 TATACARA PENERBITAN PENGESAHAN
 PENDAPATAN DAN BELANJA SATUAN KERJA
 PERANGKAT DAERAH BADAN LAYANAN UMUM
 DAERAH DAN UNIT KERJA PENGELOLA DANA
 KAPITASI JAMINAN KESEHATAN NASIONAL

FORMAT SURAT PERMINTAAN PENGESAHAN PENDAPATAN DAN BELANJA (SP3B) DANA KAPITASI

SKPD DINAS KESEHATAN
PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN SUBANG
SURAT PERMINTAAN PENGESAHAN PENDAPATAN DAN BELANJA (SP3B)
DANA KAPITASI

Tanggal :(1) Nomor :(2)

Kepala Dinas Kesehatan memohon kepada :

Bendahara Umum Daerah selaku PPKD

agar mengesahkan dan membukukan pendapatan dan belanja dana kapitasi JKN sejumlah :

- | | | |
|----------------|----------|-----|
| 1. Saldo Awal | Rp. | (3) |
| 2. Pendapatan | Rp. | (4) |
| 3. Belanja | Rp. | (5) |
| 4. Saldo Akhir | Rp. | (6) |

Untuk Bulan (7) Tahun Anggaran : (8)

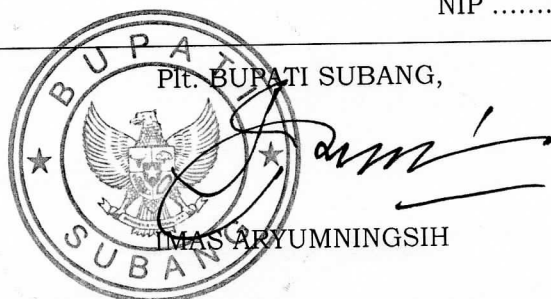
Dasar Pengesahan :	Urusan	Organisasi	Nama FKTP
..... (10) (11) (12)
.....	Program		Kegiatan
..... (9) (13) (14)

PENDAPATAN		BELANJA	
Kode Rekening	Jumlah	Kode Rekening	Jumlah
..... (15) (16) (17) (18)
..... (15) (16) (17) (18)
..... (15) (16) (17) (18)
Jumlah Pendapatan (19)	Jumlah Belanja (20)

Subang,(21)

Kepala SKPD Dinas Kesehatan

NIP



Cara Pengisian SP3B Dana Kapitasi

(1)	Diisi dengan Tanggal SP3B Dana Kapitasi.
(2)	Diisi dengan Nomor SP3B Dana Kapitasi.
(3)	Diisi dengan Jumlah saldo akhir pada SP2B FKTP bulan sebelumnya.
(4)	Diisi dengan Jumlah pendapatan yang telah diterima dalam kas FKTP.
(5)	Diisi dengan Jumlah belanja yang telah dibayar dari kas FKTP.
(6)	Diisi dengan Jumlah saldo akhir (saldo awal + pendapatan - belanja).
(7)	Diisi dengan Periode bulan berkenaan
(8)	Diisi dengan Tahun anggaran berkenaan
(9)	Diisi dengan Dasar penerbitan SP3B FKTP, antara lain : a. Nomor Peraturan Daerah tentang APBD/Perubahan APBD, dan b. Nomor serta tanggal DPA-SKPD Dinas Kesehatan.
(10)	Diisi dengan Kode Urusan.
(11)	Diisi dengan Kode Organisasi.
(12)	Diisi dengan Nama FKTP pada SKPD Dinas Kesehatan.
(13)	Diisi dengan Kode Program SKPD Dinas Kesehatan (Optional).
(14)	Diisi dengan Kode Kegiatan SKPD Dinas Kesehatan (Optional).
(15)	Diisi dengan Kode rekening pendapatan.
(16)	Diisi dengan Jumlah nominal rupiah untuk tiap akun pendapatan.
(17)	Diisi dengan Kode rekening belanja.
(18)	Diisi dengan Jumlah nominal rupiah untuk tiap belanja.
(19)	Diisi dengan Jumlah nominal rupiah untuk seluruh pendapatan.
(20)	Diisi dengan Jumlah nominal rupiah untuk seluruh belanja.
(21)	Diisi dengan tanggal, bulan dan tahun penerbitan SP3B FKTP dan mencantumkan tanda tangan, nama lengkap dan Nomor Induk Pegawai (NIP) Kepala SKPD Dinas Kesehatan.

Lampiran IX
PERATURAN BUPATI SUBANG
NOMOR 42..TAHUN 2016
TENTANG
TATACARA PENERBITAN PENGESAHAN
PENDAPATAN DAN BELANJA SATUAN
KERJA PERANGKAT DAERAH BADAN
LAYANAN UMUM DAERAH DAN UNIT
KERJA PENGELOLA DANA KAPITASI
JAMINAN KESEHATAN NASIONAL

FORMAT SURAT PENGESAHAN PENDAPATAN DAN BELANJA (SP2B)
DANA KAPITASI

DPPKAD BIDANG PERBENDAHARAAN	SURAT PENGESAHAN PENDAPATAN DAN BELANJA (SP2B) DANA KAPITASI
Nomor : (1) Tanggal : (2) SKPD : (3) Nama FKTP : (4)	Dari : Bendahara Umum Daerah Tanggal : (5) Nomor : (6) Tahun Anggaran : (7)
Telah disahkan pendapatan dan/atau belanja BLUD sejumlah : <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Saldo Awal</div> <div>: Rp</div> <div>(mengikuti SP3B FKTP)</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Pendapatan</div> <div>: Rp</div> <div>(mengikuti SP3B FKTP)</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Belanja</div> <div>: Rp</div> <div>(mengikuti SP3B FKTP)</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Saldo Akhir</div> <div>: Rp</div> <div>(mengikuti SP3B FKTP)</div> </div>	
<div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> Subang, (8) Kepala Bidang Perbendaharaan selaku Kuasa BUD NIP </div>	

BUPATI SUBANG,

UMAS ARYUMNINGSIH



Cara Pengisian SP2B Dana Kapitasi

(1)	Diisi dengan Nomor SP3B FKTP.
(2)	Diisi dengan Tanggal SP3B FKTP.
(3)	Diisi dengan Nama dan Kode SKPD Dinas Kesehatan.
(4)	Diisi dengan Nama FKTP.
(5)	Diisi dengan Nomor SP2B FKTP.
(6)	Diisi dengan Tanggal SP2B FKTP.
(7)	Diisi dengan Tahun anggaran berkenaan.
(8)	Diisi dengan tanggal, bulan dan tahun penerbitan SP2B FKTP dan mencantumkan tanda tangan, nama lengkap dan Nomor Induk Pegawai (NIP) Kepala Bidang Perbendaharaan selaku Kuasa BUD.

Lampiran X
PERATURAN BUPATI SUBANG
NOMOR .42.TAHUN 2016
TENTANG
TATACARA PENERBITAN PENGESAHAN
PENDAPATAN DAN BELANJA SATUAN KERJA
PERANGKAT DAERAH BADAN LAYANAN UMUM
DAERAH DAN UNIT KERJA PENGELOLA DANA
KAPITASI JAMINAN KESEHATAN NASIONAL

**FORMAT SURAT KETERANGAN
PENYEBAB TERJADINYA KESALAHAN SP3B DANA KAPITASI**

SURAT KETERANGAN

(Penjelasan Penyebab Terjadinya Kesalahan Pada SP3B Dana Kapitasi)

Nomor : (1)

1. Nama SKPD/Unit KerjaFKTP : (2)
2. Kode SKPD/Unit Kerja FKTP : (3)
3. Nomor/Tanggal DPA FKTP : (4)
4. Periode SP3B FKTP : (5)
5. Tahun Anggaran : (6)

Yang bertandatangan dibawah ini Kepala FKTP..... (7)
menerangkan dengan sesungguhnya, bahwa terdapat kesalahan pada SP3B Dana Kapitasi
Nomor Tanggal, yang telah diterbitkan SP2B Nomor
..... Tanggal

Adapun penjelasan penyebab terjadinya kesalahan pada SP3B Dana Kapitasi tersebut diatas
adalah sebagai berikut :

No	Uraian	Keterangan Ralat
..... (8) (9) (10)

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya.

Subang,(11)

Kepala FKTP

NIP

 Pt. BUPATI SUBANG,

IMAS ARYUMNINGSIH

Cara Pengisian Format Surat Keterangan Penyebab Terjadinya Kesalahan SP3B Dana Kapitasi

(1)	Diisi dengan Nomor Surat Keterangan.
(2)	Diisi dengan Nama Organisasi Perangkat Daerah/Unit Kerja FKTP.
(3)	Diisi dengan Kode Organisasi Perangkat Daerah/Unit Kerja FKTP.
(4)	Diisi dengan Nomor dan Tanggal DPA FKTP.
(5)	Diisi dengan Periode SP3B FKTP yang akan diralat.
(6)	Diisi dengan Tahun anggaran berkenaan.
(7)	Diisi dengan Nama Organisasi Perangkat Daerah/Unit Kerja FKTP.
(8)	Diisi dengan Nomor urut kesalahan SP3B FKTP.
(9)	Diisi dengan Uraian kesalahan yang terdapat pada SP3B FKTP(baik kesalahan administratif maupun kesalahan pencantuman jumlah nominal pendapatan dan/atau belanja).
(10)	Diisi dengan penjelasan penyebab terjadinya kesalahan pada SP3B FKTP, untuk tiap uraian kesalahan yang tercantum pada kolom uraian.
(11)	Diisi dengan tanggal, bulan dan tahun penerbitan Surat Keterangan dan mencantumkan tanda tangan, nama lengkap dan Nomor Induk Pegawai (NIP) Kepala FKTP.