



PEMERINTAH KOTA SAWAHLUNTO
**DINAS SOSIAL, PEMBERDAYAAN MASYARAKAT,
DESA, PEREMPUAN DAN PERLINDUNGAN ANAK**

Jalan Soekarno Hatta, Sapan Kecamatan Barangin Kota Sawahlunto
Telp/Fax: 0754-61085 Kode Pos 27424

Sawahlunto, 1 April 2024

Nomor : 463/107/DINSOSPMDPPA-SWL/2024

Lamp : 3 (tiga) lembar

Perihal : Pemberitahuan SILO

Kepada :
Yth. Kepala Desa

.....
Di Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka persiapan pelaksanaan program SILO (Sekolah Istri Teladan Sawahlunto) tahun 2024, bersama ini kami harapkan Saudara untuk melakukan rekrutmen dan mengirimkan 15 (lima belas) nama calon peserta yang akan mengikuti pembelajaran SILO dengan kriteria dan ketentuan peserta sebagai berikut :

1. Perempuan yang telah menikah (yang belum punya anak diperbolehkan ikut)
2. Diprioritaskan bagi keluarga yang mempunyai balita stunting dan keluarga rawan sosial (merupakan sasaran PKH)
3. Mendapatkan izin dari suami
4. Bersedia mengikuti pembelajaran sampai selesai selama 15 kali pertemuan (1 kali dalam seminggu selama 2 Jam Pelajaran)

Nama peserta tersebut, dapat kami terima sebelum Hari Jumat / Tanggal 26 April 2024 pada Bidang Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak. Untuk informasi lebih lanjut dapat menghubungi kontak person Evra Qomaria, SKM (HP/WA 081363479210).

Demikian surat ini kami sampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.



KEPALA DINAS SOSIAL, PEMBERDAYAAN MASYARAKAT
DESA, PEMBERDAYAAN PEREMPUAN DAN ANAK

Efriyanto, S.Sos, M.M.

Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19720808 199302 1 002



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh BSRe

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Bapak Pj. Wali Kota Sawahlunto
2. Ibu Sekretaris Daerah Sawahlunto



DAFTAR PESERTA SILO TAHUN 2024

DESA :
 KECAMATAN :

NO	NAMA	NO HP	UMUR	PEKERJAAN	ALAMAT
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Kepala Desa

.....

(.....)



SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Alamat :
Status :
Lama pernikahan :
No HP :
Nama Suami :

Menyatakan bahwa saya bersedia dan sanggup untuk mengikuti proses belajar mengajar pada Sekolah Istri Teladan Sawahlunto dengan ketentuan :

- 1. Mendapatkan izin dari suami
- 2. Mengikuti SILO selama 15 pertemuan (1 kali dalam seminggu)
- 3. Mengikuti proses belajar mengajar secara sungguh – sungguh
- 4. Hadir tepat waktu selama proses belajar mengajar
- 5. Melaksanakan tugas-tugas belajar dengan sungguh – sungguh

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan yang sebenar-benarnya tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Sawahlunto, 2024
Yang membuat pernyataan

(.....)



SURAT IZIN SUAMI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :.....

Umur :.....

Pekerjaan :.....

Alamat :.....

Selaku suami dari :

Nama :.....

Umur :.....

Pekerjaan :.....

Alamat :.....

Dengan ini memberikan izin kepada istri saya untuk menjadi peserta dalam Program SILO (Sekolah Istri Teladan Sawahlunto) yang berlangsung selama lima belas (15) kali pertemuan.

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.

Sawahlunto, 2024

Suami

(.....)





PEMERINTAH KOTA SAWAHLUNTO KECAMATAN BARANGIN DESA SANTUR

Jl. Adam Malik, Kode Pos 27424

Website : www.santur.desa.id Email : desa-santur@sawahluntokota.go.id

PENGUMUMAN

NOMOR : 005/107/Umum-STR/2024

Sehubungan dengan adanya Pelaksanaan program SILO (Sekolah Istri Teladan Sawahlunto) Tahun 2024, maka dengan ini kami membuka pendaftaran untuk masyarakat Desa Santur dengan ketentuan peserta sebagai berikut :

1. Perempuan yang telah menikah (yang belum punya anak diperbolehkan ikut)
2. Diprioritaskan bagi keluarga yang mempunyai balita stunting dan keluarga rawan sosial (merupakan sasaran PKH)
3. Mendapat izin dari suami
4. Bersedia mengikuti pembelajaran sampai selesai selama 15 kali pertemuan (1 kali dalam seminggu selama 2 jam pelajaran)
5. Melampirkan Foto copy KTP dan KK.

Pendaftaran kami terima paling lambat tanggal 31 Mei 2024, untuk informasi lebih lanjut dapat menghubungi Contact Person Popy Rahma Ningsih (081275174314) dan Tri Hari Yanti (085365814272).

Demikianlah Pemberitahuan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan Terimakasih.

#



Sesuai dengan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku, dokumen ini telah ditanda tangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR E sehingga tidak diperlukan tanda tangan dengan stempel basah.



SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :.....
Alamat :.....
Status :.....
Lama Pernikahan :.....
No HP :.....
Nama Suami :.....

Menyatakan bahwa saya bersedia dan sanggup untuk mengikuti proses belajar mengajar pada Sekolah Istri Teladan Sawahlunto dengan ketentuan :

- 1. Mendapatkan izin dari suami.
- 2. Mengikuti SILO selama 15 pertemuan (1 kali dalam seminggu).
- 3. Mengikuti proses belajar mengajar secara sungguh-sungguh.
- 4. Hadir tepat waktu selama proses belajar mengajar.
- 5. Melaksanakan tugas-tugas belajar dengan sungguh-sungguh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan yang sebenar-benarnya tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Sawahlunto,.....2024

Yang membuat pernyataan

(.....)



SURAT IZIN SUAMI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :.....
Umur :.....
Pekerjaan :.....
Alamat :.....

Selaku suami dari :

Nama :.....
Umur :.....
Pekerjaan :.....
Alamat :.....

Dengan ini memberikan izin kepada istri saya untuk menjadi peserta dalam program SILO (Sekolah Istri Teladan Sawahlunto) yang berlangsung selama lima belas (15) kali pertemuan.

Demikian surat ini dibuat dipergunakan sengan sebagaimana mestinya.

Sawahlunto,.....2024
Suami

(.....)

