

BLANGKO PROPOSAL DANA APP 2022

PANITIA AKSI PUASA PEMBANGUNAN



**KOMISI PENGEMBANGAN SOSIAL EKONOMI
KEVIKEPAN YOGYAKARTA TIMUR**

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN SEJAHTERA PANGAN

Kepada : Panitia APP Kevikepan Yogyakarta Timur
Dusun Gemawang RT.02/RW.43, Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati,
Sleman, Yogyakarta 55284

Nama :

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas pemohon*)

Nomor HP :

Memohonkan bantuan untuk :

Nama :

Alamat Paroki :

Alamat Rumah :

.....

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas pribadi*)

Kekurangan Biaya :

Dana Yang Dimiliki :

Bantuan APP Paroki :

Bantuan DANPAMIS:

Bantuan Pihak Lain :

(*Silakan melampirkan Surat Kekurangan Biaya*)

Demikian permohonan yang kami ajukan, atas terkabulkannya
permohonan, kami sampaikan terima kasih.

Yogyakarta,

Hormat Kami,

Ketua
Lingkungan

Pastor
Paroki

Pemohon

Panitia APP
Paroki

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN SEJAHTERA PAPAN

Kepada : Panitia APP Kevikepan Yogyakarta Timur
Dusun Gemawang RT.02/RW.43, Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati,
Sleman, Yogyakarta 55284

Nama :

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas pemohon*)

Nomor HP :

Memohonkan bantuan untuk :

Nama :

Alamat Paroki :

Alamat Rumah :

.....

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas pribadi*)

Kekurangan Biaya :

Dana Yang Dimiliki :

Bantuan APP Paroki :

Bantuan DANPAMIS:

Bantuan Pihak Lain :

(*Silakan melampirkan Surat Kekurangan Biaya*)

Demikian permohonan yang kami ajukan, atas terkabulkannya
permohonan, kami sampaikan terima kasih.

Yogyakarta,

Hormat Kami,

Ketua Lingkungan	Pastor Paroki	Pemohon	Panitia APP Paroki
------------------	---------------	---------	--------------------

----- ----- ----- -----

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN BIAYA PENGOBATAN

- jalur paroki -

Kepada : Panitia APP Kevikepan Yogyakarta Timur
Dusun Gemawang RT.02/RW.43, Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati,
Sleman, Yogyakarta 55284

Nama :

(Silakan melampirkan fotocopy identitas pemohon)

Nomor HP :

Memohonkan bantuan untuk :

Nama :

Di Rumah Sakit :

Diagnosa Penyakit :

(Silakan melampirkan fotocopy identitas pribadi)

Kekurangan Biaya :

Dana Yang Dimiliki :

Bantuan APP Paroki :

Bantuan DANPAMIS:

Bantuan Pihak Lain :

(Silakan melampirkan Surat Kekurangan Biaya Dari Rumah Sakit)

Demikian permohonan yang kami ajukan, atas terkabulkannya
permohonan, kami sampaikan terima kasih.

Yogyakarta,

Hormat Kami,

Ketua
Lingkungan

Pastor
Paroki

Pemohon

Panitia APP
Paroki

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN BIAYA PENGOBATAN

- *Jalur Rumah Sakit Katolik -*

Kepada : Panitia APP Kevikepan Yogyakarta Timur

Dusun Gemawang RT.02/RW.43, Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati,

Sleman, Yogyakarta 55284

Nama :

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas pemohon*)

Nomor HP :

Memohonkan bantuan untuk :

Nama :

Di Rumah Sakit :

Diagnosa Penyakit :

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas pribadi*)

Kekurangan Biaya :

Dana Yang Dimiliki :

~~Bantuan APP Paroki~~ :

~~Bantuan DANPAMIS~~ :

Bantuan Pihak Lain :

(*Silakan melampirkan Surat Kekurangan Biaya Dari Rumah Sakit*)

Demikian permohonan yang kami ajukan, atas terkabulkannya
permohonan, kami sampaikan terima kasih.

Yogyakarta,

Hormat Kami,

Pihak
Rumah Sakit

Pastor
Paroki

Pemohon

Panitia APP
Paroki

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN BIAYA UJIAN AKHIR

Kepada : Panitia APP Kevikepan Yogyakarta Timur
Dusun Gemawang RT.02/RW.43, Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati,
Sleman, Yogyakarta 55284

Nama :

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas pemohon*)

Nomor HP :

Memohonkan bantuan untuk :

Nama :

Alamat Sekolah :

Alamat Rumah :

.....

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas sekolah*)

Kekurangan Biaya :

Dana Yang Dimiliki :

Bantuan APP Paroki :

Bantuan DANPAMIS:

Bantuan Pihak Lain :

(*Silakan melampirkan Surat Kekurangan Biaya*)

Demikian permohonan yang kami ajukan, atas terkabulkannya
permohonan, kami sampaikan terima kasih.

Yogyakarta,

Hormat Kami,

Pihak Sekolah

Pastor
Paroki

Pemohon

Panitia APP
Paroki

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN BIAYA SKRIPSI/TA

Kepada : Panitia APP Kevikepan Yogyakarta Timur
Dusun Gemawang RT.02/RW.43, Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati,
Sleman, Yogyakarta 55284

Nama Pemohon :

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas pemohon*)

Nomor HP :

Memohonkan bantuan untuk :

Nama :

Alamat Kampus :

Alamat Rumah :

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas Mahasiswa*)

Kekurangan Biaya :

Dana Yang Dimiliki :

Bantuan APP Paroki :

Bantuan DANPAMIS:

Bantuan Pihak Lain :

(*Silakan melampirkan Rincian Biaya Skripsi atau Tugas Akhir*)

Demikian permohonan yang kami ajukan, atas terkabulkannya
permohonan, kami sampaikan terima kasih.

Yogyakarta,

Hormat Kami,

Dosen Pembimbing	Pastor Mahasiswa	Pemohon	Panitia APP Paroki
---------------------	---------------------	---------	-----------------------

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN MOTIVASI KAUM MUDA

Kepada : Panitia APP Kevikepan Yogyakarta Timur
Dusun Gemawang RT.02/RW.43, Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati,
Sleman, Yogyakarta 55284

Nama :

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas*)

Nomor HP :

Memohonkan bantuan untuk :

Nama Kegiatan :

Alamat Paroki :

Waktu & Tempat :

Jumlah Peserta :

(*Silakan melampirkan Surat dari paroki*)

Kekurangan Biaya :

Dana dari Instansi :

Bantuan APP Paroki :

Bantuan Pihak Lain :

(*Silakan melampirkan Proposal Kegiatan*)

Demikian permohonan yang kami ajukan, atas terkabulkannya
permohonan, kami sampaikan terima kasih.

Yogyakarta,

Hormat Kami,

Pendamping
Kaum Muda

Pastor
Paroki

Pemohon

Panitia APP
Paroki

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN MOTIVASI PELAJAR

(Pelajar dan Mahasiswa)

Kepada : Panitia APP Kevikepan Yogyakarta Timur
Dusun Gemawang RT.02/RW.43, Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati,
Sleman, Yogyakarta 55284

Nama :

(Silakan melampirkan fotocopy identitas)

Nomor HP :

Memohonkan bantuan untuk :

Nama Kegiatan :

Alamat Sekolah :

.....

Waktu & Tempat :

Jumlah Peserta :

(Silakan melampirkan Surat dari sekolah atau universitas)

Kekurangan Biaya :

Dana dari Instansi :

Bantuan APP Paroki :

Bantuan Pihak Lain :

(Silakan melampirkan Proposal Kegiatan)

Demikian permohonan yang kami ajukan, atas terkabulkannya
permohonan, kami sampaikan terima kasih.

Yogyakarta,

Hormat Kami,

Pendamping
Pelajar

Pastor
Paroki

Pemohon

Panitia APP
Paroki

----- ----- ----- -----

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN MOTIVASI LAIN

Kepada : Panitia APP Kevikepan Yogyakarta Timur
Dusun Gemawang RT.02/RW.43, Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati,
Sleman, Yogyakarta 55284

Nama :

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas*)

Nomor HP :

Memohonkan bantuan untuk :

Nama Kegiatan :

Alamat kegiatan :

Waktu & Tempat :

Jumlah Peserta :

(*Silakan melampirkan Surat dari organisasi kegiatan*)

Kekurangan Biaya :

Dana dari Instansi :

Bantuan APP Paroki :

Bantuan Pihak Lain :

(*Silakan melampirkan Proposal Kegiatan*)

Demikian permohonan yang kami ajukan, atas terkabulkannya
permohonan, kami sampaikan terima kasih.

Yogyakarta,

Hormat Kami,

Pendamping

Pastor
Paroki

Pemohon

Panitia APP
Paroki

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN HPS

Hari Pangan Sedunia

Kepada : Panitia APP Kevikepan Yogyakarta Timur
Dusun Gemawang RT.02/RW.43, Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati,
Sleman, Yogyakarta 55284

Nama :

(Silakan melampirkan fotocopy identitas)

Nomor HP :

Memohonkan bantuan untuk :

Nama Kegiatan :

Alamat Paroki :
.....

Waktu & Tempat :

Jumlah Peserta :

(Silakan melampirkan Surat dari paroki)

Kekurangan Biaya :

Dana dari Instansi :

Bantuan APP Paroki :

Bantuan DANPAMIS:

Bantuan Pihak Lain :

(Silakan melampirkan Proposal Kegiatan)

Demikian permohonan yang kami ajukan, atas terkabulkannya
permohonan, kami sampaikan terima kasih.

Yogyakarta,

Hormat Kami,

Panitia HPS

Pastor
Paroki

Pemohon

Panitia APP
Paroki

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN HOMS

Hari Orang Miskin Sedunia

Kepada : Panitia APP Kevikepan Yogyakarta Timur

Dusun Gemawang RT.02/RW.43, Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati,
Sleman, Yogyakarta 55284

Nama :

(Silakan melampirkan fotocopy identitas)

Nomor HP :

Memohonkan bantuan untuk :

Nama Kegiatan :

Alamat Paroki :
.....

Waktu & Tempat :

Jumlah Peserta :

(Silakan melampirkan Surat dari paroki)

Kekurangan Biaya :

Dana dari Instansi :

Bantuan APP Paroki :

Bantuan DANPAMIS:

Bantuan Pihak Lain :

(Silakan melampirkan Proposal Kegiatan)

Demikian permohonan yang kami ajukan, atas terkabulkannya
permohonan, kami sampaikan terima kasih.

Yogyakarta,

Hormat Kami,

Panitia HOMS

Pastor
Paroki

Pemohon

Panitia APP
Paroki

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN HOSS

Hari Orang Sakit Sedunia

Kepada : Panitia APP Kevikepan Yogyakarta Timur

Dusun Gemawang RT.02/RW.43, Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati,

Sleman, Yogyakarta 55284

Nama :

(Silakan melampirkan fotocopy identitas)

Nomor HP :

Memohonkan bantuan untuk :

Nama Kegiatan :

Alamat Paroki :

Waktu & Tempat :

Jumlah Peserta :

(Silakan melampirkan Surat dari paroki)

Kekurangan Biaya :

Dana dari Instansi :

Bantuan APP Paroki :

Bantuan DANPAMIS:

Bantuan Pihak Lain :

(Silakan melampirkan Proposal Kegiatan)

Demikian permohonan yang kami ajukan, atas terkabulkannya

permohonan, kami sampaikan terima kasih.

Yogyakarta,

Hormat Kami,

Panitia HOSS

Pastor
Paroki

Pemohon

Panitia APP
Paroki

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN PEMBERDAYAAN
(Pertanian, Peternakan, Perikanan, UKM, Keterampilan, lain-lain)

Kepada : Panitia APP Kevikepan Yogyakarta Timur
Dusun Gemawang RT.02/RW.43, Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati,
Sleman, Yogyakarta 55284

Nama :

(Silakan melampirkan fotocopy identitas)

Nomor HP :

Memohonkan bantuan untuk :

Nama Kegiatan :

Alamat Kegiatan :

Waktu & Tempat :

Jumlah Peserta :

(Silakan melampirkan Surat dari panitia kegiatan)

Kekurangan Biaya :

Dana dari Instansi :

Bantuan APP Paroki :

Bantuan Pihak Lain :

(Silakan melampirkan Proposal Kegiatan)

Demikian permohonan yang kami ajukan, atas terkabulkannya
permohonan, kami sampaikan terima kasih.

Yogyakarta,

Hormat Kami,

Ketua
Lingkungan

Pastor
Paroki

Pemohon

Panitia APP
Paroki

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN MODAL USAHA

Kepada : Panitia APP Kevikepan Yogyakarta Timur
Dusun Gemawang RT.02/RW.43, Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati,
Sleman, Yogyakarta 55284

Nama :

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas pemohon*)

Nomor HP :

Memohonkan bantuan untuk pelaku usaha :

Nama :

Alamat Paroki :

Alamat Rumah :

.....

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas pribadi*)

Kekurangan Biaya :

Dana Yang Dimiliki :

Bantuan APP Paroki :

Bantuan DANPAMIS:

Bantuan Pihak Lain :

(*Silakan melampirkan keterangan usaha dan analisa usaha*)

Demikian permohonan yang kami ajukan, atas terkabulkannya
permohonan, kami sampaikan terima kasih.

Yogyakarta,

Hormat Kami,

Ketua Lingkungan	Pastor Paroki	Pemohon	Panitia APP Paroki
------------------	---------------	---------	--------------------

----- ----- ----- -----

PROPOSAL PERMOHONAN BANTUAN MUSIBAH

Kepada : Panitia APP Kevikepan Yogyakarta Timur
Dusun Gemawang RT.02/RW.43, Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati,
Sleman, Yogyakarta 55284

Nama :

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas pemohon*)

Nomor HP :

Memohonkan bantuan untuk :

Nama :

Alamat Rumah :
.....

Peristiwa :

(*Silakan melampirkan fotocopy identitas pribadi*)

Kekurangan Biaya :

Dana Yang Dimiliki :

Bantuan APP Paroki :

Bantuan DANPAMIS:

Bantuan Pihak Lain :

(*Silakan melampirkan Rincian Kebutuhan material dan biaya*)

Demikian permohonan yang kami ajukan, atas terkabulkannya
permohonan, kami sampaikan terima kasih.

Yogyakarta,

Hormat Kami,

Ketua
Lingkungan

Pastor
Paroki

Pemohon

Panitia APP
Paroki

----- ----- ----- -----