



**ASOSIASI SUBUD DUNIA**  
**PROGRAM DUKUNGAN PELAYANAN - DANA DARURAT SUBUD**

Saat menggunakan formulir ini, mohon merujuk pada *Pedoman Permohonan pada situs web WSA pada Layanan Anggota*. Formulir ini dapat dilengkapi dalam bahasa Inggris, Spanyol, atau Perancil. Lengkapi bagian-bagian satu, dua, tiga dan empat dan kirim bagian lima kepada Perwakilan Dukungan kesehatan atau Konsilor Kejiwaan Anda untuk diselesaikan. Kemudian Konsilor Kejiwaan harus mengirim formulir yang telah diselesaikan melalui e-mail dan dokumen lampiran lainnya ke Koordinator Dukungan Kepedulian Subud; perincian nara hubung tercantum di bawah ini.

<b>Dana Darurat Subud</b> <b>Formulir Aplikasi</b> Rahasia	
<b>BAGIAN SATU: PEMOHON</b>	
Nama Lengkap:	.....
Nama Subud:	.....
Alamat:	..... ..... .....
Alamat Email:	.....
Apakah Anda pernah mengajukan permohonan Dana Darurat sebelumnya?	Ya / Tidak  Bila iya, mohon jelaskan:  Tanggal pengajuan: .....  Alasan: .....  .....  .....  Nama apa yang digunakan saat mengajukan? .....
Apakah anggota keluarga Anda pernah mengajukan Dana Darurat sebelumnya?	Ya / Tidak  Bila iya, mohon cantumkan namanya:  .....  Tanggal Pengajuan: .....

**BAGIAN KEDUA:** Untuk orang yang mengajukan dana bantuan: Mohon berikan informasi kepada kami mengenai situasi pribadi dan keuangan Anda dan untuk apa dana hibah tersebut diperlukan. *Mohon berikan penjelasan yang terperinci dan pastikan bahwa fakta-fakta yang Anda sampaikan adalah akurat.* Sayangnya, banyak permohonan yang diajukan isinya terlalu singkat dan tidak terperinci. Hal ini mengakibatkan penundaan karena perlu mendapatkan informasi tambahan.

Mohon tegaskan bahwa semua sumber bantuan keuangan lainnya telah diupayakan

.....  
.....  
.....

Bantuan apa, jika ada, yang diberikan oleh kelompok lokal atau oleh pihak lain?

.....  
.....  
.....  
.....

Mohon tegaskan bahwa hasil testing menunjukkan bahwa permohonan bantuan ke Dana Darurat Subud adalah tepat. (Sebutkan berapa Pembantu Pelatih hadir dan berapa yang mendapatkan hasil testing positif dan bila ada yang mendapatkan hasil negatif.)  
HARAP DIISI OLEH PEMBANTU PELATIH SETEMPAT.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**BAGIAN TIGA: RINCIAN PEMBAYARAN**

Nilai yang diajukan:  Bagaimana cara pembayarannya? (cek/transfer danar, dsb.):	Mata uang lokal..... Dolar AS.....
	Nama Bank: .....
	Kode BIC/SWIFT: .....
	IBAN: .....
	Alamat:..... ..... .....
	Nama Rekening: .....
Normor Rekening: .....	

**BAGIAN EMPAT: TANDA TANGAN PEMBANTU PELATIH**

Ditandatangani oleh setidaknya dua orang dan sebaiknya tiga orang Pembantu Pelatih yang telah meninjau situasi saudara atau saudari ini, yang memutuskan bahwa tepat untuk meneruskan permohonan ke Dana Darurat Subud, dan yang kemudian melakukan testing dan mendapatkan penerimaan yang jelas dan positif. Mohon tulis nama lengkap dengan jelas dan bubuhkan tandatangan. Terima kasih kepada para Pembantu Pelatih. Dana Darurat Subud sangat menghargai peran penting dan keterlibatan Anda. Tuhan memberkati.

Nama Pembantu Pelatih Pertama (*tulis huruf cetak*): .....

Tanda Tangan: ..... Tanggal: .....

Nama Pembantu Pelatih Kedua (*tulis huruf cetak*): .....

Tanda Tangan: ..... Tanggal: .....

Nama Pembantu Pelatih Ketiga (*tulis huruf cetak*): .....

Tanda Tangan: ..... Tanggal: .....

## **BAGIAN LIMA: TANDA TANGAN KONSILOR KEJIWAAN**

Seorang Konsilor Kejiwaan (KC) harus menegaskan bahwa ia bersama dengan seorang Pembantu Pelatih Nasional lainnya telah meninjau dan melakukan testing mengenai kondisi ini dan menyetujui bahwa permohonan ini harus diteruskan ke Dana Darurat Subud.

**PENGINGAT PERSAUDARAAN:** Pembantu Pelatih Internasional dari area anggota yang bersangkutan akan melakukan testing final. Kami membutuhkan KC untuk bersedia dan mampu menjadi kontak utama dan perantara kami guna memastikan bahwa dana tersebut diambil dan digunakan sesuai dengan tujuan yang dimaksud. Akan lebih baik, bila KC yang bersangkutan dapat mudah dihubungi melalui email. Diperlukan dan sangat dihargai akan adanya sebuah balasan email dari KC yang menyatakan bahwa uang tersebut telah diambil dan digunakan untuk tujuan yang dimaksud. Anda juga mungkin akan dihubungi melalui telepon untuk membahas situasi sebelum testing dilakukan atau untuk tindak lanjut setelah permohonan disetujui dan dana ditransfer.

Nama (*tulis huruf cetak*):.....

Tanda Tangan: ..... Tanggal: .....

Alamat Email: .....

Nomor Telepon Rumah atau Kantor: .....

Setelah Perwakilan Dukungan Kepedulian atau Konsilor Kejiwaan telah mengisi formulir, silakan kirimkan formulir dan dokumen terlampir melalui email ke:

**Koordinator untuk Dukungan Kepedulian WSA: Illène Pevec**

[illene.pevec@subud.org](mailto:illene.pevec@subud.org)

Untuk menghubungi atau pertanyaan silakan tulis the alamat email di atas.