

RUMAH TANGGA YANG TIDAK TERANKING

1. Provinsi	12. Sumatra Utara	33. Jawa Tengah	73. Sulawesi Selatan			
2. Kabupaten/Kota						
3. Kecamatan						
4. Desa/Kelurahan						
5. Dusun/Lingkungan/RW/RT	1. Dusun/Lingkungan/RW: _____					
	3. RT : A. RT _____ B. RW _____ C. Dusun _____					
6. Wilayah Kerja						
7. Pertemuan warga:	1. Sebelum kunjungan dari Rumah ke Rumah 2. Setelah Kunjungan dari Rumah ke Rumah					
8. Nama/Kode Fasilitator						
9. Nama Asisten Fasilitator						
10. Tanggal Pengisian Quesioner	____ / ____ / _____ (Tanggal / Bulan/Tahun)					

CATATAN FASILITATOR:

TULISKAN NAMA KETUA RT/KEPALA DUSUN/KETUA LINGKUNGAN/TOKOH/WARGA YANG MELAKUKAN KUNJUNGAN DARI RUMAH KE RUMAH

No	Nama (1)	IDRT (2)	Jabatan (3)	Kode Jabatan	
1.		____		Kode Untuk Jabatan 01. Aparat Desa 02. Ketua/Anggota LKMD/ LMD/ BAPERDES/ BPD,dll 03. Ketua RW 04. Ketua RT/Dusun	05. Tokoh Agama 06. Tokoh Adat 07. Kepala Sekolah/Guru 08. PNS 95. LAINNYA _____
2.		____			
3.		____			

Penting :

Keterangan mengapa rumah tangga-rumah tangga di bawah ini tidak dapat teranking harus ditulis. Pilihlah jawaban yang sesuai (jawaban boleh lebih dari SATU) untuk mengisi kolom (4), yaitu :

- A. Tidak ada yang mengenal Rumah Tangga ini
- B. Rumah Tangga ini tidak pernah hadir dalam pertemuan-pertemuan RT
- C. Tidak ada yang mengetahui *level* sosial-ekonomi Rumah Tangga ini
- V. Lainnya, sebutkan _____

No.	Nama Kepala Rumah Tangga (1)	IDRT (3)	Alasan (4)			
1		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A	B	C	V. _____
2		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A	B	C	V. _____
3		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A	B	C	V. _____
4		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A	B	C	V. _____
5		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A	B	C	V. _____
6		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A	B	C	V. _____
7		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A	B	C	V. _____
8		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A	B	C	V. _____
9		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A	B	C	V. _____
10		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A	B	C	V. _____
11		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A	B	C	V. _____
12		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A	B	C	V. _____
13		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A	B	C	V. _____
14		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A	B	C	V. _____

No.	Nama Kepala Rumah Tangga (1)	IDRT (3)	Alasan (4)			
15		<div></div>	A	B	C	V. _____
16		<div></div>	A	B	C	V. _____
17		<div></div>	A	B	C	V. _____
18		<div></div>	A	B	C	V. _____
19		<div></div>	A	B	C	V. _____
20		<div></div>	A	B	C	V. _____