

D. Format Pernyataan Komitmen Bersama

PERNYATAAN KOMITMEN BERSAMA REHABILITASI PURNA PEKERJA MIGRAN INDONESIA			
"Kami segenap lintas sektor pemangku kepentingan terkait perlindungan purna Pekerja Migran Indonesia di Kabupaten/Kota berkomitmen untuk bekerjasama melaksanakan rekomendasi tindak lanjut rehabilitasi secara kolaboratif dan integratif."			
....., 20.....			
BP2MI	(Nama Instansi)	(Nama Instansi)	(Nama Instansi)
(Nama dan ttd)	(Nama dan ttd)	(Nama dan ttd)	(Nama dan ttd)
(Nama Instansi)	(Nama Instansi)	(Nama Instansi)	(Nama Instansi)
(Nama dan ttd)	(Nama dan ttd)	(Nama dan ttd)	(Nama dan ttd)

E. Format Laporan Pelaksanaan Rehabilitasi di Daerah Asal (Berkelompok)

KATA PENGANTAR

BAB I PENDAHULUAN

1. Latar Belakang
2. Manfaat dan Tujuan
3. Sasaran Kegiatan
4. Dasar Pelaksanaan

BAB II PELAKSANAAN

1. Organisasi Pelaksana
2. Mekanisme
3. Waktu dan Tempat
4. Pembiayaan
5. Hasil Pelaksanaan Kegiatan

BAB III KENDALA DAN PERMASALAHAN

BAB IV UPAYA TINDAK LANJUT

BAB V PENUTUP

1. Kesimpulan
2. Saran

LAMPIRAN

1. Daftar Hadir Peserta;
2. Form Peserta Rehabilitasi;
3. Jadwal Acara;
4. Daftar Hadir Narasumber;
5. Materi Narasumber;
6. Daftar Hadir Panitia;
7. Form Rekomendasi Tindak Lanjut;
8. Dokumentasi.

F. Formulir Pemantauan dan Evaluasi Rehabilitasi

PEMANTAUAN DAN EVALUASI REHABILITASI PURNA PEKERJA MIGRAN INDONESIA		
A. Identitas Purna Pekerja Migran Indonesia		
1. Nama	:	
2. Negara Penempatan	:	
3. Nomor Induk Kependudukan (NIK)	:	
4. Jenis Kelamin	:	
5. Tempat/Tgl Lahir	:	
6. Alamat Lengkap Asal	:	
	RT/RW	Ds./Kel.
	Kec.	Kab./Kota
	Provinsi	
7. Nomor Telepon/WA	:	
8. Agama	:	
9. Status Perkawinan	:	
10. Pendidikan	:	
B. Identitas Keluarga Purna Pekerja Migran Indonesia		
1. Nama	:	
2. Jenis Kelamin	:	
3. Alamat Lengkap	:	
	RT/RW	Ds./Kel.
	Kec.	Kab./Kota
	Provinsi	
4. Nomor Telepon/WA	:	
5. Hubungan dengan purna Pekerja Migran Indonesia	:	
C. Kondisi Purna Pekerja Migran Indonesia		
1. Permasalahan Kesehatan	:	
- Fisik	:	
- Psikologis	:	
2. Riwayat Penanganan/Pengobatan/Perawatan sebelum tiba di Indonesia	:	
D. Rehabilitasi		
1. Sarana Penyelenggara Rehabilitasi	:	
2. Instansi Pelaksana Rehabilitasi	:	
3. Waktu Pelaksanaan Rehabilitasi	:	

E. Pemantauan	
1. Sumber Informasi Pemantauan	: <input type="checkbox"/> purna Pekerja Migran Indonesia <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Pemerintah Desa <input type="checkbox"/> Pemerintah Kab/Kota <input type="checkbox"/> Lainnya
2. Kondisi Saat Ini	:
3. Kendala yang Dihadapi	:
4. Rekomendasi Kebutuhan Rehabilitasi (jika dibutuhkan)	: <input type="checkbox"/> tidak membutuhkan rehabilitasi lanjutan <input type="checkbox"/> melanjutkan rehabilitasi di sarana rehabilitasi terkait <input type="checkbox"/> melanjutkan rehabilitasi setelah kembali ke daerah asal <input type="checkbox"/> diusulkan untuk mengikuti reintegrasi Sosial purna Pekerja Migran Indonesia
F. Data Potensi Program Peningkatan Keterampilan (jika telah menyelesaikan rehabilitasi)	
1. Pendidikan	: <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Sarjana <input type="checkbox"/> Lainnya
2. Minat Berwirausaha (pilihan boleh lebih dari satu)	: <input type="checkbox"/> Sektor Ketahanan Pangan (Perkebunan, Peternakan, Perikanan, Pertanian) <input type="checkbox"/> Sektor Pariwisata (Kuliner, Spa Terapis, <i>Travelling Guide, Tour & Travel</i>) <input type="checkbox"/> Ekonomi Kreatif (Kerajinan) <input type="checkbox"/> Sektor Jasa (Salon, Bengkel, dll)

...../...../20.....

Nama Pekerja Migran Indonesia	Nama Petugas
(nama lengkap & tanda tangan)	(nama lengkap & tanda tangan)

G. Format Pelaporan Rehabilitasi Purna Pekerja Migran Indonesia

KATA PENGANTAR

A. PENDAHULUAN

1. Latar Belakang
2. Manfaat dan Tujuan

B. PEMBAHASAN

1. Rehabilitasi di Debarkasi

- a. Data jumlah purna Pekerja Migran Indonesia penerima Rehabilitasi dan gangguan kesehatan yang dialami.

No	Permasalahan	Jumlah (orang)		
		L	P	Total
1.	Gangguan Fisik			
2.	Gangguan Psikologis			
3.	Gangguan Fisik dan Psikologis			
	Total			

- b. Data jumlah purna Pekerja Migran Indonesia penerima rehabilitasi berdasarkan negara penempatan.

No	Negara Penempatan	Jumlah (orang)		
		L	P	Total
1.				
2.				
dst				
	Total			

- c. Data sarana rehabilitasi dan jumlah purna Pekerja Migran Indonesia yang melaksanakan rehabilitasi di masing-masing sarana.

No	Permasalahan	Rehabilitasi (*)	Jumlah (orang)		
			L	P	Total
1.	Gangguan Fisik				
2.	Gangguan Psikologis				
3.	Gangguan Fisik dan Psikologis				

(*) Perawatan di RS A/ Perawatan di RS B/ Perawatan di Trauma Center/ dll.

- d. Keterlibatan dan peran Pemerintah daerah provinsi/kabupaten/kota, kementerian/lembaga, dan mitra kerja terkait.

No	Pemangku Kepentingan yang Terlibat	Peran
1.		
2.		
dst		

- e. Status purna Pekerja Migran Indonesia penerima rehabilitasi.

No	Permasalahan	Rehabilitasi (*)	Jumlah (orang)		
			Masih Dirawat	Selesai Dirawat	Total
1.	Gangguan Fisik				
2.	Gangguan Psikologis				
3.	Gangguan Fisik dan Psikologis				

(*) Perawatan di RS A/ Perawatan di RS B/ Perawatan di Trauma Center/ dll.

2. Rehabilitasi di Daerah Asal (Individual)

- a. Data jumlah purna Pekerja Migran Indonesia penerima rehabilitasi dan gangguan kesehatan yang dialami.

No	Permasalahan	Jumlah (orang)		
		L	P	Total
1.	Gangguan Fisik			
2.	Gangguan Psikologis			
3.	Gangguan Fisik dan Psikologis			
	Total			

- b. Data jumlah purna Pekerja Migran Indonesia penerima rehabilitasi berdasarkan negara penempatan.

No	Negara Penempatan	Jumlah (orang)		
		L	P	Total
1.				
2.				
dst				
	Total			

- c. Data sarana rehabilitasi dan jumlah purna Pekerja Migran Indonesia yang melaksanakan rehabilitasi di masing-masing sarana.

No	Permasalahan	Rehabilitasi (*)	Jumlah (orang)		
			L	P	Total
1.	Gangguan Fisik				
2.	Gangguan Psikologis				
3.	Gangguan Fisik dan Psikologis				

- d. Keterlibatan dan peran Pemerintah daerah provinsi/kabupaten/kota, kementerian/lembaga, dan mitra kerja terkait.

No	Pemangku Kepentingan yang Terlibat	Peran
1.		
2.		
dst		

- e. Status purna Pekerja Migran Indonesia penerima rehabilitasi.

No	Permasalahan	Rehabilitasi (*)	Jumlah (orang)		
			Masih Dirawat	Selesai Dirawat	Total
1.	Gangguan Fisik				
2.	Gangguan Psikologis				
3.	Gangguan Fisik dan Psikologis				

3. Rehabilitasi di Daerah Asal (Berkelompok)

- a. Data jumlah purna Pekerja Migran Indonesia penerima rehabilitasi dan gangguan kesehatan yang dialami.

No	Permasalahan	Jumlah (orang)		
		L	P	Total
1.	Gangguan Fisik			
2.	Gangguan Psikologis			
3.	Gangguan Fisik dan Psikologis			
	Total			

- b. Data jumlah purna Pekerja Migran Indonesia penerima rehabilitasi berdasarkan negara penempatan.

No	Negara Penempatan	Jumlah (orang)		
		L	P	Total
1.				
2.				
dst				
	Total			

c. Rekomendasi Tindak Lanjut Rehabilitasi

No	Permasalahan	Rekomendasi Tindak Lanjut	Jumlah (orang)		
			L	P	Total
1.	Gangguan Fisik				
2.	Gangguan Psikologis				
3.	Gangguan Fisik dan Psikologis				

d. Keterlibatan dan peran Pemerintah daerah provinsi/kabupaten/kota, kementerian/lembaga, dan mitra kerja terkait.

No	Pemangku Kepentingan yang Terlibat	Peran
1.		
2.		
dst		

e. Status purna Pekerja Migran Indonesia penerima rehabilitasi.

No	Permasalahan	Rehabilitasi	Jumlah (orang)		
			Masih Dirawat	Selesai Dirawat	Total
1.	Gangguan Fisik				
2.	Gangguan Psikologis				
3.	Gangguan Fisik dan Psikologis				

G. EVALUASI

1. Pelaksanaan Rehabilitasi
 - a. Kesesuaian jumlah serta pengetahuan dan keterampilan yang dimiliki petugas.
 - b. Koordinasi dan kerja sama dengan instansi pelaksana rehabilitasi dan pemangku kepentingan terkait.
 - c. Keberlanjutan penanganan terhadap purna Pekerja Migran Indonesia.
 - d. Pendanaan.
2. Kendala yang Ditemukan
3. Solusi untuk Mengatasi Kendala
4. Rekomendasi Tindak Lanjut

D. PENUTUP

LAMPIRAN

1. Data pribadi Pekerja Migran Indonesia
2. Formulir Pemantauan dan Evaluasi Rehabilitasi

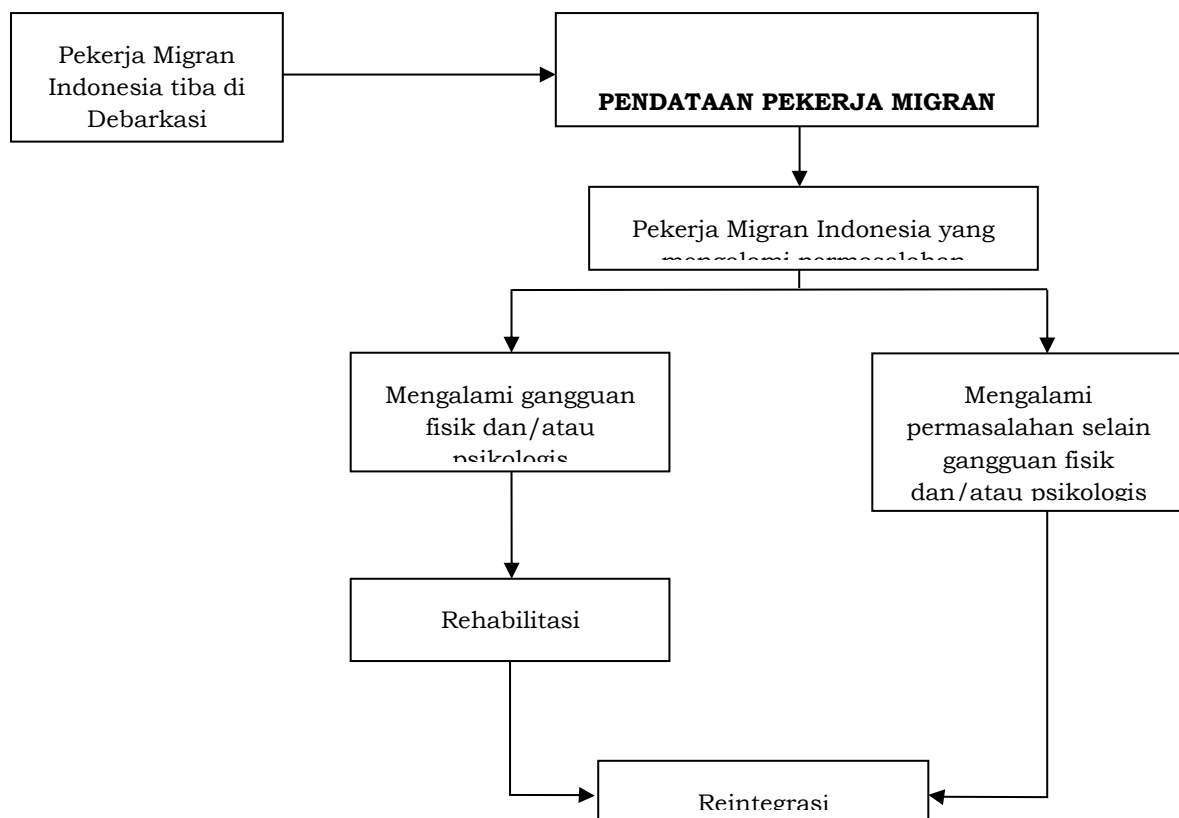
KEPALA BADAN PELINDUNGAN
PEKERJA MIGRAN INDONESIA
REPUBLIK INDONESIA,

ttd.

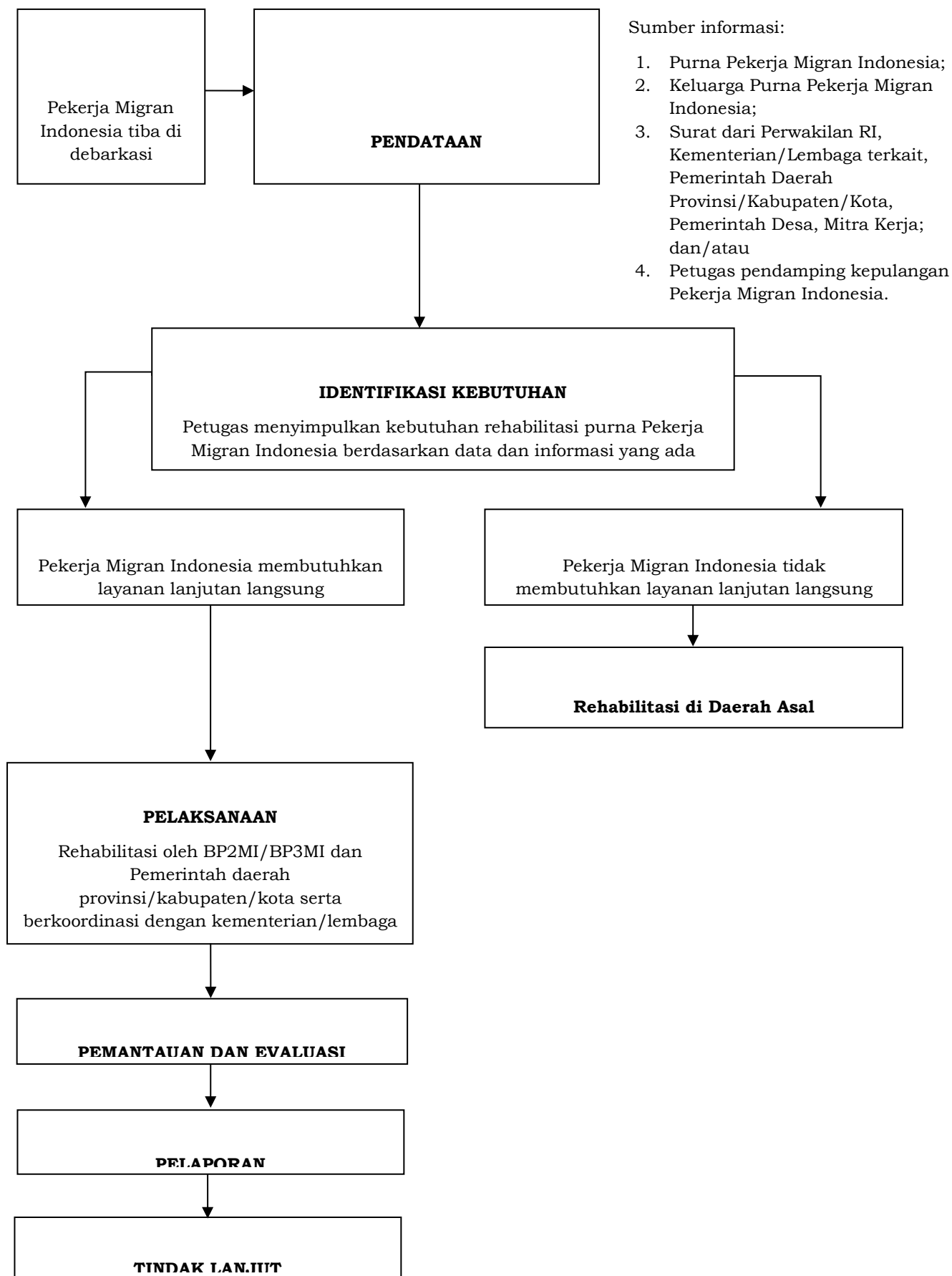
BENNY RHAMDANI

LAMPIRAN II
PERATURAN BADAN PELINDUNGAN
PEKERJA MIGRAN INDONESIA
REPUBLIK INDONESIA
NOMOR 6 TAHUN 2023
TENTANG
REHABILITASI DAN REINTEGRASI
SOSIAL PURNA PEKERJA MIGRAN
INDONESIA

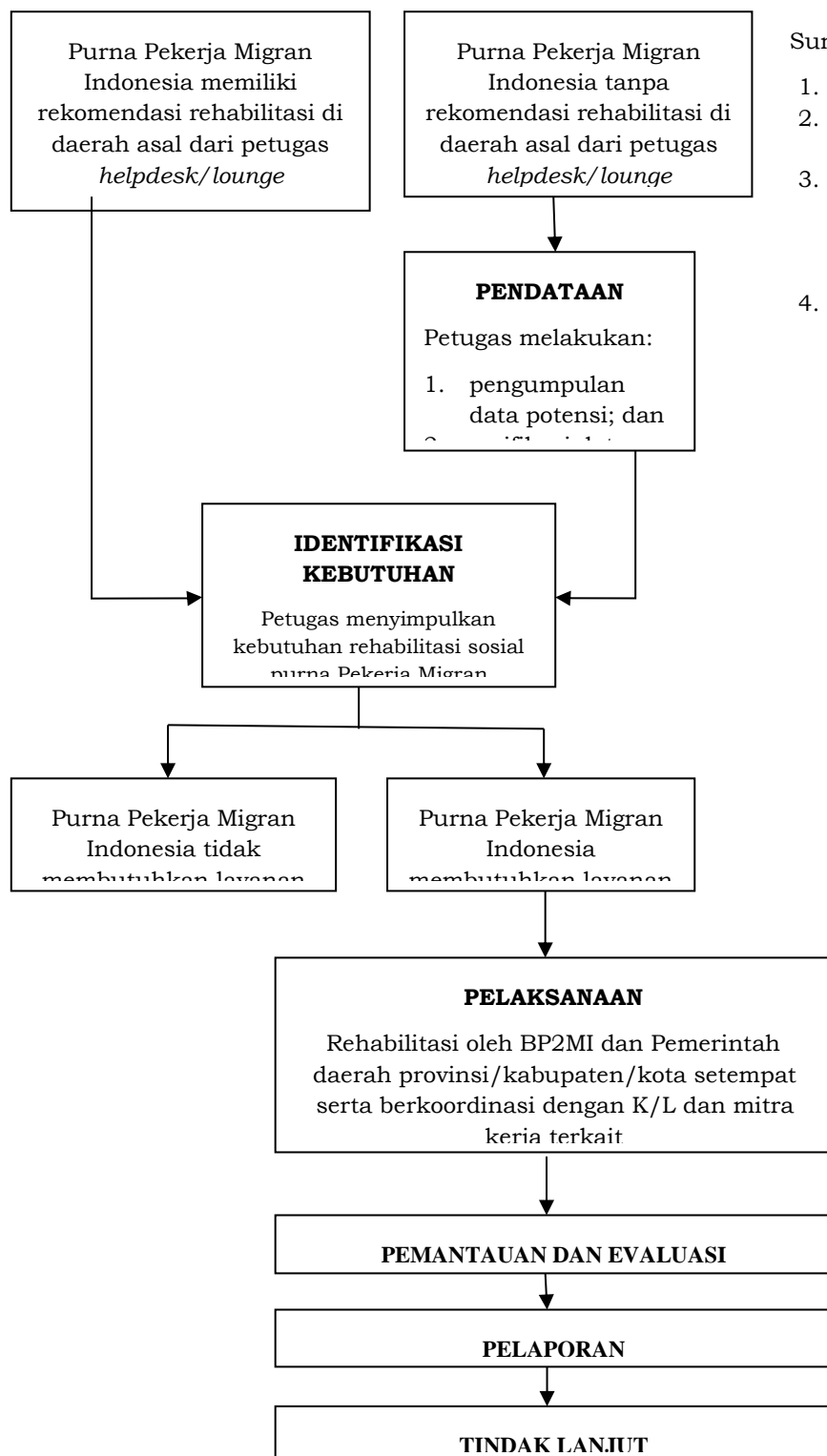
Alur Proses Rehabilitasi dan Reintegrasi Sosial Purna Pekerja Migran Indonesia



Alur Proses Rehabilitasi di Debarkasi



Alur Proses Rehabilitasi di Daerah Asal



Sumber informasi:

1. Sisko P2MI;
2. Purna Pekerja Migran Indonesia;
3. Keluarga Purna Pekerja Migran Indonesia dan/atau tokoh masyarakat setempat; dan/atau
4. Pemerintah desa, Pemerintah daerah provinsi/kabupaten/kota, kementerian/lembaga, dan/atau mitra kerja terkait

KEPALA
BADAN PELINDUNGAN
PEKERJA MIGRAN INDONESIA
REPUBLIK INDONESIA,

ttd.

BENNY RHAMDANI

LAMPIRAN III
PERATURAN BADAN PELINDUNGAN
PEKERJA MIGRAN INDONESIA
REPUBLIK INDONESIA
NOMOR 6 TAHUN 2023
TENTANG
REHABILITASI DAN REINTEGRASI
SOSIAL PURNA PEKERJA MIGRAN
INDONESIA

A. Surat Pernyataan Kesiapan Keluarga dalam Rangka Reintegrasi Sosial

SURAT PERNYATAAN KESIAPAN KELUARGA DALAM RANGKA REINTEGRASI SOSIAL PURNA PEKERJA MIGRAN INDONESIA		
Yang bertandatangan di bawah ini:		
1. Nama	:	
2. Jenis Kelamin	:	
3. Alamat Lengkap	:	
	RT/RW	Ds./Kel.
	Kec.	Kab./Kota
	Provinsi	
4. Nomor Telepon/WA	:	
5. Hubungan dengan purna Pekerja Migran Indonesia	:	
bertindak sebagai Keluarga atau yang diberi kuasa atas purna Pekerja Migran Indonesia berikut ini:		
1. Nama	:	
2. Nomor Induk Kependudukan (NIK)	:	
3. Jenis Kelamin	:	
4. Tempat, Tanggal Lahir	:	
5. Alamat Lengkap	:	
	RT/RW	Ds./Kel.
	Kec.	Kab./Kota
	Provinsi	
6. Nomor Telepon/WA	:	
Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya:		
1. bersedia menerima kepulangan kembali purna Pekerja Migran Indonesia dalam Keluarga atau di bawah tanggung jawab pihak yang diberi kuasa.		
2. bersedia memberikan perlindungan dan/atau pemenuhan kebutuhan purna Pekerja Migran Indonesia.		
3. bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan untuk mendukung kelancaran pelaksanaan reintegrasi sosial.		
4. bersedia bekerjasama dengan BP2MI dan pemangku kepentingan terkait untuk mendukung kelancaran pelaksanaan reintegrasi sosial.		
5. bersedia mendampingi dan menjalankan penanganan/perawatan/pengobatan berkelanjutan bagi purna Pekerja Migran Indonesia tersebut (jika dibutuhkan) dengan		

memanfaatkan layanan yang disediakan oleh pemangku kepentingan terkait.

...../...../20...

Saksi,

Keluarga purna Pekerja Migran Indonesia,

(nama lengkap dan tanda tangan)

(nama lengkap dan tanda tangan)

B. Format Pelaporan Reintegrasi Sosial Purna Pekerja Migran Indonesia

KATA PENGANTAR

A. PENDAHULUAN

1. Latar Belakang
2. Manfaat dan Tujuan

B. PEMBAHASAN

1. Data jumlah purna Pekerja Migran Indonesia penerima reintegrasi sosial.

No	Negara Penempatan	Jumlah (orang)		
		L	P	Total
1.				
2.				
dst				
	Total			
2. Data reintegrasi sosial yang diterima oleh purna Pekerja Migran Indonesia

No	Reintegrasi Sosial	Jumlah (orang)		
		L	P	Total
1.				
2.				
dst				
	Total			
3. Keterlibatan dan peran Pemerintah daerah provinsi/kabupaten/kota, kementerian/lembaga, dan mitra kerja terkait.

No	Pemangku Kepentingan yang Terlibat	Peran
1.		
2.		
dst		

C. EVALUASI

1. Pelaksanaan Reintegrasi Sosial
 - a. Kesesuaian jumlah serta pengetahuan dan keterampilan yang dimiliki petugas.
 - b. Koordinasi dan kerja sama dengan instansi pelaksana rehabilitasi dan pemangku Kendala yang Ditemukan
2. Solusi untuk Mengatasi Kendala
3. Rekomendasi Tindak Lanjut

D. PENUTUP

LAMPIRAN

Data Pribadi Pekerja Migran Indonesia

KEPALA BADAN PELINDUNGAN
PEKERJA MIGRAN INDONESIA
REPUBLIK INDONESIA,

ttd.

BENNY RHAMDANI