

Formulir Penilaian Aksesibilitas Lembaga Jasa Keuangan (LJK)

1. Informasi Umum

Nama Cabang	
Alamat Cabang	
Kepala Cabang	
Email	
WhatsApp / Mobile Number	
Tanggal Penilaian	
Jumlah Anggota (Klien) Penyandang Disabilitas	
Jumlah Staf Penyandang Disabilitas	

Nama Staff	Penglihatan	Pendengaran	Mobilitas (Berjalan)
<i>Rina</i>		x	x
Total no of Staff with Disability	1		

2. Aksesibilitas Fisik

Ketersediaan	Ya	Tidak	Komentar
Rampa			
Pintu cukup lebar untuk kursi roda			
Toilet yang dapat diakses penyandang disabilitas			

3. Aksesibilitas Komunikasi

Apakah brosur dan materi komunikasi tersedia dalam format yang dapat diakses (misalnya braille, cetakan besar, bahasa isyarat)?

4. Aksesibilitas Layanan

Apakah layanan dirancang untuk mengakomodasi individu dengan berbagai jenis disabilitas?

5. Aksesibilitas Digital

Apakah situs web dan aplikasi seluler LJK dapat diakses oleh pengguna penyandang disabilitas?

6. Pelatihan Staf

Apakah staf telah menerima pelatihan tentang kesadaran disabilitas dan penyampaian layanan yang inklusif?

7. Estimasi Biaya Infrastruktur Aksesibilitas Fisik

	Biaya	Jumlah
Estimasi biaya pembangunan rampa:		
Estimasi biaya signage yang dapat diakses:		
Estimasi biaya toilet yang dapat diakses:		
Total Biaya		

8. Organisasi Lokal Penyandang Disabilitas (OPD) yang Beroperasi di Wilayah Cabang

Organisasi	Alamat	Jenis Pelayanan	Nama Staff	Posisi	WhatsApp or Mobile Number	Email:

Tanggal:

Nama Kepala Cabang:

TTD: