|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHECK LIST**  **FORMULIR PERMOHONAN PENDIRIAN IZIN KLINIK UTAMA** | | | | | | | | |
| NO. AGENDA | | : | ............................. | NAMA PEMOHON | | : | ............................................. | |
| TANGGAL | | : | ............................. | ALAMAT | | : | ............................................. | |
|  | |  |  | NAMA PERUSAHAAN | | : | .............................................. | |
|  | |  |  | ALAMAT | | : | .............................................. | |
|  | |  |  | JENIS USAHA | | : | ............................................... | |
| **PERSYARATAN** | | | | | | | | **KETERANGAN\*)** |
|  | * PERSYARATAN IJIN PENDIRIAN KLINIK PRATAMA   1. Mengisi formulir permohonan;   2. Foto copy KTP pemohon /penanggung jawab/pengurus;   3. Foto copy Nomor Wajib Pajak (NPWP);   4. Foto copy akte pendirian perusahaan (Khusus PT ada pengesahan dari Depkumham atau sudah didaftarkan di Pengadilan Negeri untuk CV/Akte Pendirian pusat untuk cabang);   5. Foto copy surat keterangan domosili tempat usaha dari desa/kelurahan setempat;   6. Foto Copy Sertifikat/Petok/Akte Jual Beli/Sewa Menyewa;   7. Foto copy ijin gangguan/HO (yang masih Berlaku);   8. IJIN OPERASIONAL KLINIK PRATAMA ( Dokumen Asli);   9. Foto Copy Daftar Daftar Hadir dan Hasil Sosialisasi Masyarakat;   10. Surat Keterangan Atasan Langsung bagi PNS/TNI/POLRI;   11. Rekomendasi Teknis dari Dinas Kesehatan;   12. Pas Foto Berwarna Pemohon 3x4 (3lembar);   13. Materai Rp.6.000,- (2 lembar) | | | | | | | ADA / TIDAK ADA |
|  | | | | |  | | | |
| **PENELITI BERKAS :**  **KASUBBID. PENDAFTARAN & PENELITIAN IZIN**  **TABRANI, S. Sos**  Penata Muda Tk. I  NIP. 19690315 200901 1 002 | | | | | **KEPALA SUBID. PENETAPAN & PENERBITAN IZIN**  **KUKUH AGUS SUSYANTO, SE, MH**  Penata  NIP. 19690315 20091 1 002 | | | |
| Mengetahui,  **KEPALA BIDANG PELAYANAN PERIZINAN**  **SUHARTO,** SE  Penata Tk. I  NIP.19590417 198709 1 003 | | | | | | | | |
| *Disposisi:* | | | | | | | | |

**FORMULIR PERMOHONAN PENDIRIAN KLINIK UTAMA**

Kepada

Yth.Bapak Bupati Sumenep

di Sumenep.

Dengan hormat

Dengan kesempatan ini perkenankanlah kami mengajukan permohonan Pendirian Klinik Utama kepada Bapak Bupati Sumenep untuk mendapatkan izin terkait dengan permohan dimaksud.

Adapun untuk keterangan identitas kami adalah sebagai berikut :

Nama : ........................................................................................................

Pekerjaan : ........................................................................................................

Alamat Rumah : ........................................................................................................

NPWPD : ........................................................................................................

Nama Perusahaan/ Klinik : ........................................................................................................

Jenis Usaha : ........................................................................................................

Alamat Perusahaan/ Klinik : ........................................................................................................

: ........................................................................................................

Untuk melengkapi permohonan tersebut, dengan ini kami sampaikan pula lampiran -lampiran sesuai dengan syarat-syarat serta petunjuk untuk mengajukan permohonan antara lain :

1. ...........................................................................................................................................

2. ...........................................................................................................................................

3. ...........................................................................................................................................

4. ...........................................................................................................................................

5. ...........................................................................................................................................

dan sebagainya.

Demikianlah permohonan kami sampaikan, dan untuk itu kami bersedia memenuhi semua peraturan-peraturan yang ditetapkan beserta sanksi-sanksi sebagai pertanggung jawabnya. Atas persetujuan Bapak, kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

(...................................)

Tembusan :

1. ...................................................

2. ...................................................

3. ...................................................

\*)Coret yang tidak perlu

SURAT KUASA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat / Rumah :

Pekerjaan :

No. KTP : (Foto Copy Terlampir)

Memberi kuasa sepenuhnya kepada :

Nama :

Alamat / Rumah :

Pekerjaan :

No. KTP : (Foto Copy Terlampir)

Untuk mengurus...............................................................................................................................

.......................................................................................................................................................... dan mengambil Surat Keputusannya di Badan Pelayanan Perizinan Terpadu Kabupaten Sumenep.

Nama

Demikian Surat Kuasa ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sumenep, ......................................, 20............

Yang Diberi Kuasa, Yang Memberi Kuasa,

Materai Rp. 6000,-

(..........................................) (..........................................)

PAKTA INTEGRITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Pekerjaan / jabatan :

Alamat :

Nama Perusahaan :

Alamat Perusahaan :

Dengan ini menyatakan, bahwa permohonan diisi dengan sebenarnya, termasuk alamat dan domisili perusahaan / kantor / hunian sebagaimana yang telah kami nyatakan adalah benar adanya. Kami siap menaati segala ketentuan dan peraturan perundang-undangan yang berlaku. Dan apabila dikemudian hari ternyata data atau informasi dan keterangan tersebut tidak benar atau palsu, serta dalam pelaksanaannya tidak sesuai dengan ketentuan yang ada, maka kami menyatakan **bersedia** dicabut ata dibatalkan ijin yang telah diterbitkan (termasuk kewajiban atau konsekuensi lainnya) dan dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

.................., .....................20...............

Hormat Kami,

Cap / Stempel Perusahaan &

Materai Rp. 6000,-

(..........................................)

**SURAT KETERANGAN DOMISILI PERUSAHAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Desa / Kelurahan ....................................................

Kecamatan .................................................................Kabupaten Sumenep, menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : .......................................................................................

Jenis Kelamin : .......................................................................................

Tempat / Tanggal Lahir : .......................................................................................

Pekerjaan : .......................................................................................

Alamat : .......................................................................................

Nomor Tlp / Hp : .......................................................................................

Kewarganegaraan : .......................................................................................

Status Perkawinan : .......................................................................................

Pendidikan Terakhir : .......................................................................................

Nama Suami / Istri : .......................................................................................

Jumlah tenaga Kerja : .......................................................................................

Jumlah Anggota : .......................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PT** | **SLTA** | **SLTA** | **SD** | **LAIN-LAIN** |
| Lk- | Lk- | Lk- | Lk- | Lk |
| Pr- | Pr- | Pr- | Pr- | Pr- |

Adalah benar – benar mempunyai usaha yang berdomisili di : ...............................................................................

Alamat :

Sebutkan RT RW :

Desa :

Kecamatan :

Kabupaten :

Dengan Nama Perusahaan : ............................................................... No.Telp. ..............................................

Keterangan Lainnya Sebagai Berikut :

1. Tempat Usaha milik sendiri / sewa / pinjam / Cuma – Cuma
2. Dalam menjalankan Usahanya (Sudah / Belum) dikenakan pajak
3. Yang bersangkutan ( PNS / Wiraswasta )
4. Nilai Investasi ( tidak termasuk nilai tanah dan bangunan tempat Usaha ) Rp. ........................................
5. Jenis dagang yang diperdagangkan : ............................................................................................................

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

Demikian Surat Keterangan Domisili dibuat sebagai persyaratan pengurusan SIUP / TDP Pada BADAN PELAYANAN PERIZINAN TERPADU ( BPPT ) Kabupaten Sumenep.

Sumenep,................................................20

Yang Bersangkutan Kepala Desa / Lurah

(..............................................) (..............................................)