



CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.149-01
 Revisi : 00
 Tgl Efektif : 02 September 2019

IZIN OPERASIONAL PERUSAHAAN PENYEDIA JASA PEKERJA/BURUH

TANGGAL : _____ NO. REG : _____

IDENTITAS PEMOHON

- 1 Nama :
- 2 Alamat :
- 3 No. Telp :
- 4 Nama Usaha :
- 5 Alamat Usaha :

CHECKLIST VERIFIKASI PERSYARATAN

DIISI OLEH FRONT OFFICE						DIISI OLEH BACK OFFICE			
NO	JENIS BERKAS	KELENGKAPAN BERKAS				Keterangan	PERSYARATAN		KETERANGAN
		Baru		Perpanjangan			OK	Tidak OK	
		Ada	Tidak ada	Ada	Tidak ada				
1	Surat permohonan bermaterai Rp. 6.000								
2	Surat Rekomendasi dari Dinas Tenaga Kerja								
3	Copy Akta Pendirian Perusahaan								
4	SK Pengesahan sebagai perusahaan berbadak hukum Perseroan Terbatas (PT) dari Kementerian Hukum dan HAM								
5	Copy SIUP								
6	Copy TDP								
7	Durat Keterangan Domisili Perusahaan								
8	Tanda Bukti Kepemilikan Kantor atau Penyewaan Bangunan Kantor								
9	Copy Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) atas nama perusahaan								
10	KTP Direktur, Untuk Penduduk Luar Kab. Buleleng								
11	Bukti Pendaftaran Perjanjian Penyediaan Jasa Pekerja								
12	Persyaratan lain yang digunakan sesuai dengan aturan yang berlaku								
13	BPJS kesehatan dan/atau ketenagakerjaan								

Status Tindak Lanjut : 	Status Kelengkapan Berkas <input type="checkbox"/> Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat <input type="checkbox"/> Berkas Lengkap <input type="checkbox"/> Berkas	Status Kelengkapan Persyaratan <input type="checkbox"/> Dikembalikan ke loket <input type="checkbox"/> Diteruskan ke Pembuatan Izin dengan syarat sesuai kewenangan Kabid <input type="checkbox"/> Persyaratan Lengkap Lanjut Pembuatan Izin		
	Paraf FO : _____	Paraf BO : _____	Paraf Kasi : _____	Paraf Kabid : _____
	Catatan Petugas: _____		Catatan Bidang: _____	