

	CHECKLIST BERKAS				No. Dokumen : FM-XX.E.173-01				
	IZIN PEMBUKAAN KANTOR CABANG KOPERASI SIMPAN PINJAM				Revisi : 01 Tgl Efektif : 15 Mei 2020				
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								
2	Izin Usaha dan telah melaksanakan kegiatan simpan pinjam paling sedikit dua tahun								
3	Mempunyai predikat kesehatan paling rendah "cukup sehat" pada satu tahun terakhir								
4	Memiliki anggota paling sedikit 20 orang di daerah yang akan dibuka								
5	Memiliki modal kerja untuk kantor cabang minimal 15 juta rupiah								
6	Laporan Keuangan koperasi dalam dua tahun terakhir								
7	Rencana kerja kantor cabang paling sedikit 1 tahun								
8	Daftar nama dan riwayat hidup calon pimpinan dan calon karyawan kantor cabang								
9	Sertifikat kompetensi bagi kepala cabang								
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:			