

	CHECKLIST BERKAS	No. Dokumen : FM-XX.E.174-01 Revisi : 01 Tgl Efektif : 15 Mei 2020							
	IZIN PEMBUKAAN KANTOR CABANG PEMBANTU KOPERASI SIMPAN PINJAM								
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 pengajuan izin pembukaan kantor cabang pembantu								
2	Izin Operasional pembukaan kantor cabang								
3	Kantor cabang telah melaksanakan kegiatan usaha simpan pinjam paling sedikit enam bulan								
4	Daftar keanggotaan paling sedikit 20 orang di daerah yang akan dibuka								
5	Laporan keuangan kantor cabang yang bersangkutan dalam satu tahun terakhir								
6	Rencana kerja kantor cabang pembantu minimal satu tahun								
7	Daftar nama dan riwayat hidup calon pimpinan dan calon karyawan kantor cabang pembantu								
8	Sertifikat kompetensi calon kepala cabang pembantu								
Status Tindak Lanjut :		Status Kelengkapan Berkas				Status Kelengkapan Persyaratan			
		<input type="checkbox"/> Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat <input type="checkbox"/> Berkas Lengkap <input type="checkbox"/> Berkas				<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:			