



CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.18-01
 Revisi : 00
 Tgl Efektif : 02 September 2019

IZIN PENGUMPULAN SUMBANGAN

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	Fotocopy KTP								
3	Surat keterangan dari camat atau dari instansi terkait;								
4	Proposal/rencana kegiatan								
5	Rekomendasi dari Dinas Sosial								
6	Anggaran Pendirian Organisasi								
7	Permohonan harus dengan jelas memuat : a. Nama dan alamat organisasi pemohon; b. Waktu pendirian; c. Susunan pengurus; d. Kegiatan sosial yang telah dilaksanakan; e. Maksud dan tujuan pengumpulan sumbangan sosial f. Usaha-usaha yang telah dilaksanakan untuk tujuan tersebut; g. Waktu penyelenggaraan; h. Luas/Wilayah penyelenggaraan; i. Cara penyelenggaraan penyaluran.								
8	BPJS kesehatan dan/atau ketenagakerjaan								

Status Tindak Lanjut :**Status Kelengkapan Berkas**

- Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat
- Berkas Lengkap
- Berkas

Paraf FO :

Paraf BO :

Catatan Petugas:

Status Kelengkapan Persyaratan

- Dikembalikan ke loket
- Diteruskan ke Pembuatan Izin dengan syarat sesuai kewenangan Kabid
- Persyaratan Lengkap Lanjut Pembuatan Izin

Paraf Kasi :

Paraf Kabid :

Catatan Bidang: