



CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.18-01
Revisi : 01
Tgl Efektif : 15 Mei 2020

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