

CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.94-01

Revisi : 00 Tgl Effektif : 02 September 2019

		IZIN LEMBAGA PENEMPATAN TENAGA KERJA SWASTA (LPTKS)								
TANGGAL :		NO. REG:								
IDENTITAS PEMOHON										
1	Nama	:								
2	Alamat	:								
3	No. Telp	:								
4	Nama Usah	a :								
5 Alamat Usaha :										
CHECKLIST VERIFIKASI PERSYARATAN										
DIISI OLEH FRONT OFFICE							DIISI OLEH BACK OFFICE			
			KELENGKAPAN BERKAS					DUDGWADAWAN		
NO	JENIS BERKAS		Ва	ru	Perpanjangan		Keterangan	PERSYARATAN		KETERANGAN
			Ada	Tidak ada	Ada	Tidak ada	· ·	ок	Tidak OK	
1		ohonan bermaterai Rp. 6.000								
		an NIB (Nomor Induk Berusaha)								
3		nanggung Jawab Perusahaan								
	Ijin Asli (ijin yang akan dimohonkan perpanjangan/perubahan)									
5	hukum)	rian Perusahaan (bagi yang berbadan								
6	Status penguasaan atas tanah (SHM/Sewa/Jual									
7	Beli) Rekomendasi dari Dinas Ketenagakerjaan									
8	Surat Pern	yataan Kesanggupan Mengurus IMB								
		atan dan/atau ketenagakerjaan								
Status	atus Tindak Lanjut :		Status Kelengkapan Berkas					Status Kelengkapan Persyaratan		
 -			Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke					Dikembalikan ke loket		
			Bidang dengan Syarat							
			Berkas Lengkap					Diteruskan ke Pembuatan Izin dengan syarat sesuai		
			Delkas Bengkap					kewenangan Kabid		
			Berkas					Persyaratan Lengkap Lanjut Pembuatan Izin		
			Paraf FO:					Paraf Kasi :		Paraf Kabid :
			Catatan FO:					Catatan Bidang:		