

	CHECKLIST BERKAS	No. Dokumen : FM-XX.E.149-01 Revisi : 00 Tgl Efektif : 02 September 2019
	IZIN USAHA LEMBAGA PENYALUR PEKERJA RUMAH TANGGA (SIU-LPPRT)	

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. 10.000								
2	FC Akte Pendirian/Perubahan								
3	FC Anggaran Dasar yang memuat kegiatan yang bergerak dibidang jasa penyalur PRT								
4	FC urat Keterangan Domisili perusahaan								
5	FC NPWP								
6	FC bukti kepemilikan sarana dan prasarana kantor serta peralatan kantor milik sendiri								
7	Bagan Struktur Organisasi dan Personil								
8	Rencana Kerja minimal 1 (satu) tahun								
9	Pas Foto Pimpinan Perusahaan 4x6 sebanyak 2 lembar.								
10	FC IMB								
11	BPJS kesehatan dan/atau ketenagakerjaan								

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 Paraf FO : _____ Paraf BO : _____	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 Kasi : _____ Paraf Kabid : _____
	Catatan Petugas: _____	Catatan Bidang: _____