

	<b>CHECKLIST BERKAS</b>						No. Dokumen : FM-XX.E.149-01 Revisi : 00 Tgl Efektif : 02 September 2019		
	<b>IZIN USAHA LEMBAGA PENYALUR PEKERJA RUMAH TANGGA (SIU-LPPRT)</b>								
TANGGAL :				NO. REG :					
<b>IDENTITAS PEMOHON</b>									
1	Nama	:							
2	Alamat	:							
3	No. Telp	:							
4	Nama Usaha	:							
5	Alamat Usaha	:							
<b>CHECKLIST VERIFIKASI PERSYARATAN</b>									
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				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:			