

IV. Formulir Standar Pelayanan
1. Surat Keterangan (PM 1) Kelurahan



KELURAHAN

SURAT KETERANGAN

Nomor : XXX/Kode Wilayah Kelurahan)/-071.562/BULAN/TAHUN

Yang bertanda tangan di bawah ini dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :
NIK :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Agama :
Alamat :
.....

Berdasarkan surat pengantar RT. RW..... No. Tanggal, bahwa nama tersebut di atas adalah warga kami yang akan
(menyesuaikan keperluan) Surat Keterangan ini diperlukan untuk (menyesuaikan keperluan)

Apabila dikemudian hari keterangan/pengakuan yang bersangkutan tidak benar/melanggar aturan yang berlaku/menimbulkan gangguan/keresahan/keberatan dari pihak dan/atau masyarakat sekitarnya dan/atau yang memanfaatkan surat keterangan ini, maka sepenuhnya menjadi tanggung jawab yang bersangkutan tanpa melibatkan aparat/pejabat yang menandatangani. Surat Keterangan ini dinyatakan tidak berlaku/dibatalkan kecuali ada penyelesaian sesuai peraturan yang berlaku.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan bukan merupakan rekomendasi dan berlaku selama 3 (tiga) bulan setelah tanggal diterbitkan.

Tanda Tangan Ybs

Jakarta, <tanggal>
Lurah Kelurahan

<Nama Pemohon>

<Nama Lurah/Sekkel>
NIP

Nomor :
Tanggal :
Mengetahui
Camat Kecamatan

<Nama Camat/Sekcam>
NIP

8. Checklist Standar Pelayanan Penandatanganan Legalisasi Produk Layanan Kecamatan



**Checklist Persyaratan
Surat Keterangan (PM 1)
Penandatanganan Legalisasi Produk Layanan Kecamatan**

Data Pemohon

Nama Pemohon : _____

Alamat Pemohon : _____

No. Telp/HP : _____

No	Persyaratan	Ada	Tidak
1	FC KTP Pemohon;		
2	FC KK Pemohon;		
3	FC Produk layanan maksimal 10 lembar;		
4	Produk layanan aslinya.		

Proses Dokumen :

No	Langkah Prosedur	Tgl Diterima	Tgl Penyelesaian	Paraf
1	Front Office			
2	Operator Kecamatan			
3	Kasi Pemerintahan dan Trantib			
4	Camat/Sekcam			
5	Operator Kecamatan			
6	Front Office			

Waktu Penyelesaian / ETA	Biaya Retribusi	Masa Berlaku
.....Hari Kerja / 1 Hari Kerja	GRATIS	3 Bulan

Catatan

*Ket : Mohon memberi catatan apabila ada ketidaksesuaian atau kekurangan dokumen persyaratan yang dilampirkan.
Dokumen dibuat rangkap 3 (tiga).*

CAMAT KECAMATAN

NAMA
NIP