

KOP YAYASAN ORGANISASI SOSIAL / LKS

Sleman,	Kepada
Nomor :	Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal
Lampiran :	Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Perihal : Permohonan Tanda Pendaftaran	Kabupaten Sleman
Baru / Perpanjangan Tanda Pendaftaran	Di Sleman
LKS	

Kami yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permohonan tanda pendaftaran Organisasi Sosial / LKS, dengan data sebagai berikut :

I. DATA PEMOHON

- | | | | |
|-----|--|---|-------|
| 1. | Nama LKS | : | ..... |
| 2. | Alamat LKS | : | ..... |
| 3. | Desa / Kelurahan/
Nama Lain,
Kecamatan | : | |
| 4. | Kabupaten/ Kota,
Provinsi | : | |
| 5. | Nama Pengurus
LKS | : | |
| | a. Ketua | : | ..... |
| | b. Sekretaris | : | ..... |
| | c. Bendahara | : | ..... |
| 6. | Tempat dan
Tanggal Pendirian | : | |
| 7. | Nomor Akta
Pendirian | : | |
| 8. | NPWP | : | ..... |
| 9. | Status LKS | : | ..... |
| 10. | Kedudukan | : | ..... |
| 11. | Lingkup Kerja | : | ..... |
| 12. | Sasaran Pelayanan | : | ..... |
| 13. | Prioritas Pelayanan | : | ..... |
| 14. | Jenis Pelayanan | : | ..... |
| 15. | Jenis Kegiatan | : | ..... |
| 16. | Sifat Pelayanan | : | ..... |

II. PERSYARATAN

1. Formulir dan Pakta Integritas
 2. KTP Elektronik
 3. - Akta Pendirian dan Pengesahan Badan Hukum (Jika Berbadan Hukum)
- Akta Notaris dan Anggaran Dasar rumah Tangga (Jika Tidak Berbadan Hukum)
 4. Susunan Pengurus LKS
 5. FC NPWP
 6. Surat Keterangan Domisili (Jika LKS masih berdomisili di tempat yang sama, lampirkan fotokopi surat keterangan domisili yang lama)
 7. FC Tanda Daftar Lama (Jika Perpanjangan)
 8. Rekomendasi dari Dinas Sosial Kabupaten Sleman
- **Semua persyaratan di scan sesuai aslinya menjadi satu file pdf, pendaftaran melalui perizinan.slemankab.go.id**

Demikian permohonan kami, atas terkabulnya permohonan ini kami ucapkan terima kasih.

Pemohon
Ketua Orsos / Yayasan

CAP LEMBAGA

.....

PAKTA INTEGRITAS
PENGURUSAN PERIZINAN
PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN SLEMAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama :
Jabatan dalam lembaga/ institusi :
Nama lembaga/ institusi :
Alamat :

Adalah benar merupakan pribadi/ pimpinan dari pribadi/lembaga/institusi/perusahaan tersebut diatas yang untuk selanjutnya bertindak atas nama pribadi/lembaga/institusi/perusahaan sebagai pemohon izin.

Dalam rangka mewujudkan pelayanan prima pada DPMPTSP Kabupaten Sleman, saya menyatakan bersedia untuk:

1. Tidak menjanjikan dan atau memberikan dan atau akan memberikan kepada petugas/ pejabat DPMPTSP Kabupaten Sleman, segala bentuk pemberian/ gratifikasi atas layanan jasa yang dimohonkan kepada DPMPTSP Kabupaten Sleman;
2. Tidak mempergunakan jasa perantara / calo dalam hal pengurusan perizinan;
3. Tidak melakukan segala bentuk pembayaran tidak sah kepada DPMPTSP Kabupaten Sleman dalam pengurusan perizinan, kecuali diatur dalam peraturan perundang-undangan;
4. Mematuhi Standar Operasional Prosedur (SOP) yang berlaku dalam pengurusan perizinan;
5. Menyatakan bahwa segala data, dokumen, informasi, keterangan atas pengajuan permohonan yang saya serahkan adalah benar dan tidak dalam status sengketa dengan pihak lain. Apabila ternyata tidak sesuai/benar, maka produk hukum yang dikeluarkan berdasarkan permohonan ini adalah tidak sah dengan sendirinya;
6. Apabila saya tidak melaksanakan kegiatan sesuai dengan izin yang diberikan, saya bersedia menerima pembinaan dan pengawasan serta sanksi dari pejabat yang berwenang.
7. Apabila terbukti adanya pelanggaran terhadap isi PAKTA INTEGRITAS ini, Saya atas nama pribadi, lembaga/ institusi/ perusahaan bersedia untuk diproses berdasarkan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

PAKTA INTEGRITAS ini dibuat dan ditandatangani tanpa adanya paksaan dari pihak lain untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di :

Pada tanggal :

Saya yang membuat pernyataan, Pemohon

Meterai Rp 10.000,- Stempel
Perusahaan

.....