

PERSYARATAN PERIZINAN PENDIDIKAN NONFORMAL LEMBAGA PAUD

(SPS / TPA / KB)

1. Surat Permohonan ditujukan kepada Kepala DPMPTSP Kab. Sleman (Ditanda tangani Ketua Lembaga, Ketua Yayasan dan diketahui oleh Penilik).		
	ADA	TIDAK ADA
REKOMENDASI 3 PAUD TETANGGA		
BAB I. ISI PROPOSAL / PENDAHULUAN		
1. Latar Belakang		
2. Tujuan		
3. Landasan Hukum		
BAB II. IDENTITAS LEMBAGA		
1. Nama Paud		
2. Alamat Paud		
3. Nomor Telepon		
4. Alamat Email		
5. NPSN (Bila Baru Belum Ada)		
6. NPWP (Bila Baru Belum Ada)		
7. Penyelenggara		
8. Nama Akta Notaris/Kemenkumham		
• Tanggal		
• Nomor		
9. Nama Yayasan		
• Nama		
• Nomor		
10. Status Lembaga		
11. Nomor Sertifikat Gedung		
12. Nomor Rekening (Bila Baru Belum Ada)		
13. Nama Kepala Paud		
14. Alamat Kepala Paud		
15. Nomor HP		
16. Jumlah Pendidik		
17. Jumlah Peserta Didik dilampiri daftar peserta didik		
18. Animo Masyarakat 3th terakhir		
19. Peta Sebaran Tk Sekitar (google) letak lembaga lain		
BAB III. MANAJEMEN KELEMBAGAAN		
1. Standar Tingkat Pencapaian		
2. Standar Isi		
3. Standar Proses		
4. Standar PTK dilampiri ijazah/sertifikat/piagam		
5. Standar Sarana dan Prasarana		
• Sarana Lahan dilampiri FC Sertifikat Tanah		
• Sarana Gedung dilampiri denah ruangan		
• Melampirkan Izin gubernur apabila menggunakan tanah kas desa.(Izin baru)		
6. Standar Pengelolaan		
• Visi / Misi		
• Program Pembelajaran		
• Program Kerja Tahunan		
• Program Kerja 5 Tahunan		
• Struktur Organisasi		
• Jaringan Kemitraan		
• Penghargaan dan Prestasi		
• Penghargaan dan Prestasi (Guru)		
7. Standar Pembiayaan		
8. Standar Penilaian		
• Buku Kelengkapan		

FORMULIR PERMOHONAN

Izin Pendirian Satuan Pendidikan Nonformal PAUD (TPA/SPS/KB)

(Mohon diisi dengan jelas menggunakan huruf cetak atau diketik)

Sleman :

Nomor :
Lamp :
Perihal : Permohonan Izin Pendirian/Ops
Pendidikan Nonformal PAUD

Kepada
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Sleman
di Sleman

Kami mengajukan (1). **Pendirian Baru** (2). **Perpanjangan***) Izin Pendirian/Operasional Satuan Pendidikan Nonformal PAUD (1). **Tempat Penitipan Anak**
(2). **Kelompok Belajar**
(3). **Satuan PAUD Sejenis**

sesuai dengan ketentuan peraturan di Kabupaten Sleman, dengan data sebagai berikut :

I. DATA PEMOHON

A. PERORANGAN / BADAN

1. Nama Kepala Lembaga :
2. NIK :
3. Alamat Lengkap :
4. No. Telp/HP/WA :
5. Jabatan : Kepala Lembaga
6. Badan/PT/Kop/Yayasan :
7. Nama Direktur/Pimpinan/Ketua Yayasan:
.....
8. Nomor dan Tanggal :
 - a. Akta Pendirian :
 - b. Akta Perubahan Terakhir :
9. Kedudukan Badan di :
10. NIB OSS RBA :
11. NPWP Lembaga :
12. Email aktif :

II. KETERANGAN KEGIATAN

1. Data Kegiatan Usaha

- 1) Jenis Pendidikan :
- 2) Nama Satuan Pendidikan :
- 3) NPSN :
- 4) Nomer KBLI OSS RBA :

2. Lokasi (*diisi lengkap*) :

- a. Nomor/Jalan :
- b. Padukuhan :,RT:.....,RW:.....
- c. Kalurahan :
- d. Kapanewon :

3. Bukti Hak Atas Tanah Yang Dipergunakan

a. Status & nomor hak atas tanah;

- 1).SHM/HGB/Hak Pakai/Letter C/Model D/Model E/SG*)

Nomor :

Surat Ukur/G.Situasi :

- 2).SHM/HGB/Hak Pakai/Letter C/Model D/Model E/SG*)

Nomor :

Surat Ukur/G.Situasi :

(Diisi Sesuai Dengan jumlah Bukti Hak Atas Tanah Yang Dipergunakan)

b. Status penggunaan : Milik sendiri/sewa/kerjasama/pinjam pakai*)

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

Pemohon/Ketua Lembaga,

(.....)

Mengetahui :

Ketua Yayasan

Penilik

(.....)

(.....)

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

.....