



# CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.149-01  
 Revisi : 01  
 Tgl Efektif : 15 Mei 2020

## IZIN OPERASIONAL PERUSAHAAN PENYEDIA JASA PEKERJA/BURUH

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. 6.000								
2	Surat Rekomendasi dari Dinas Tenaga Kerja								
3	Copy Akta Pendirian Perusahaan								
4	SK Pengesahan sebagai perusahaan berbadak hukum Perseroan Terbatas (PT) dari Kementerian Hukum dan HAM								
5	Copy SIUP								
6	Copy TDP								
7	Durat Keterangan Domisili Perusahaan								
8	Tanda Bukti Kepemilikan Kantor atau Penyewaan Bangunan Kantor								
9	Copy Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) atas nama perusahaan								
10	KTP Direktur, Untuk Penduduk Luar Kab. Buleleng								
11	Bukti Pendaftaran Perjanjian Penyediaan Jasa Pekerja								
12	Persyaratan lain yang digunakan sesuai dengan aturan yang berlaku								
13	BPJS kesehatan dan/atau ketenagakerjaan								

**Status Tindak Lanjut :****Status Kelengkapan Berkas**

- Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat
- Berkas Lengkap
- Berkas

Paraf FO :

Paraf BO :

Catatan Petugas:

**Status Kelengkapan Persyaratan**

- Dikembalikan ke loket
- Diteruskan ke Pembuatan Izin dengan syarat sesuai kewenangan Kabid
- Persyaratan Lengkap Lanjut Pembuatan Izin

Paraf Kasi :

Paraf Kabid :

Catatan Bidang: