PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH

RUMAH SAKIT JIWA DAERAH Dr ARIF ZAINUDIN

Jalan Ki Hajar Dewantoro 80 Jebres Kotak Pos 187 Surakarta 57126

Telepon (0271) 641442 Faksimile (0271) 648920

 E-mail : rsjsurakarta@jatengprov.go.id Website : <http://rsjd-surakarta.jatengprov.go.id>

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN**

**INFORMASI PUBLIK**

1. **INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

***(diisi petugas)\****

 **Nomor Registrasi Keberatan :**

 **Nomor Pendaftaran Permintaan**

 **Informasi :**

 **Tujuan penggunaan informasi :**

 **Identitas Pemohon**

 Nama :

 Alamat :

 Pekerjaan :

 Nomor Telepon :

  **Identitas Kuasa pemohon \*\***

 Nama :

 Alamat :

 Nama Telepon :

1. **ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN \*\*\***

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Permohonan Informasi di tolak
2. Informasi berkala tidak disediakan
3. Permintaan informasi tidak ditanggapi
4. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana mestinya
5. Permintaan informasi tidak dipenuhi
6. Biaya yang dikenakan tidak wajar
7. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan
8. **KASUS POSISI (tambahkan kartu bila perlu)**

**D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN :** *[tanggal], [bulan], [tahun] (diisi oleh petugas) \*\*\*\**

Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya saya ucapkan terima kasih.

……………….(tempat), ……………………… [tanggal], [bulan], [tahun] \*\*\*\*\*

**Pengaju Keberatan**

(…………………………….)

Nama & Tanda Tangan

 Mengetahui, \*\*\*\*\*\*

**Petugas Informasi**

**(Penerima Keberatan)**

(…………………………….)

Nama & Tanda Tangan

**KETERANGAN**

\* Nomor register pengajuan keebratan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan

\*\* Identitas kuasa pemohon diisi jika kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa

\*\*\* Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan

\*\*\*\* Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP

\*\*\*\*\* Tanggal diisi dengan tanggal diterimanya pengajuan keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan buku register pengajuan keberatan

\*\*\*\*\*\* Dalam hal keberatan diajukan secara langsung, maka formulir keberatan juga ditandatangani oleh petugas yang menerima pengajuan keberatan