PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT

DINAS PENDIDIKAN

**SMK NEGERI 1 LUBUK SIKAPING**

*Jl. Prof. Dr. Hamka No. 26 Tajung Beringin, Kec. Lubuk Sikaping, ((20365) – Kab. Pasaman*

NPSN : 10300825Email : smkn1lbsikaping@gmail.com

**FORMULIR KEBERATAN ATAS**

**PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK**

1. **INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

**Nomor Registrasi Keberatan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(diisi petugas)\**

**Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi** **:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tujuan Penggunaan Informasi** **:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Identitas Pemohon**

 Nama **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Alamat **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Pekerjaan **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nomor Telepon **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Identitas Kuasa Pemohon \*\***

 Nama **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Alamat **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Nomor Telepon **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Permohonan Informasi di tolak.
 |
|  | 1. Informasi berkala tidak disediakan
 |
|  | 1. Permintaan informasi tidak ditanggapi
 |
|  | 1. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
 |
|  | 1. Permintaan informasi tidak dipenuhi
 |
|  | 1. Biaya yang dikenakan tidak wajar
 |
|  | 1. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan
 |

1. **KASUS POSISI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN :**

*[tanggal], [bulan], [tahun][diisi oleh petugas]\*\*\**\*

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

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

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

**Petugas Meja Informasi Pengaju Keberatan**

**(Penerima Keberatan)**

(…………………...............) ( ............................................. )

Nama & Tanda Tangan Nama & Tanda Tangan

**KETERANGAN**

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

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

\*\*\* Sesuai dengan Pasal 31 ayat (1) Peraturan Jaksa Agung RI tentang Pelayanan Informasi Publik di Kejaksaan RI, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan

\*\*\*\* Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam Peraturan Jaksa Agung RI tentang Pelayanan Informasi Publik di Kejaksaan RI

\*\*\*\*\* 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.