



FORMULIR PERMOHONAN PENDAFTARAN IZIN PENYELENGGARAAN GRIYA SEHAT

(Mohon diisi dengan jelas menggunakan huruf cetak atau diketik)

<p>Nomor :</p> <p>Lampiran : 1 (satu) bendel</p> <p>Perihal : Permohonan Pendaftaran Izin Penyelenggaraan Griya Sehat</p>	<p>Batu,.....</p> <p>Kepada</p> <p>Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal PTSP dan Tenaga Kerja Kota Batu</p> <p>di</p> <p style="text-align: center;">B A T U</p>
--	--

Dengan hormat,

Bersama ini kami Penanggung Jawab Pelayanan Kesehatan Tradisional mengajukan Permohonan Izin Penyelenggaraan Griya Sehat dengan data-data sebagai berikut :

1. Penanggung Jawab Pelayanan

Nama Lengkap :

Alamat Lengkap :

Nomor SIPTKT :

No. Identitas :

No. Telp/HP :

NPWP :

2. Griya Sehat

Nama :

Alamat Lengkap :

No. Telp :

Email :

Dengan ini mengajukan Permohonan untuk mendapatkan :

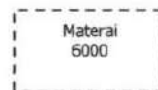
- Izin Penyelenggaraan Griya Sehat Baru**
- Izin Penyelenggaraan Griya Sehat Perpanjangan**
- Izin Penyelenggaraan Griya Sehat Perubahan**

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. Fotokopi KTP Pemohon/Penanggung Jawab
2. Fotokopi Surat Tanda Registrasi Tenaga Kesehatan Tradisional (STR-TKT) yang **dilegalisir** dan masih berlaku
3. Fotokopi NIB (Nomor Induk Berusaha)
4. Peta lokasi
5. Denah ruang pelayanan
6. Fotokopi status bangunan dalam bentuk akta hak milik/sewa/kontrak
7. Akta Usaha badan Hukum
8. Struktur Organisasi, jumlah dan unsur ketenagaan yang akan digunakan
9. Surat Pernyataan kesediaan sebagai Penanggung Jawab
10. Dokumen UKL-UPL
11. Surat Kuasa bermaterai dan Fotokopi KTP Penerima Kuasa **jika dikuasakan**
12. Berkas rangkap 2 (dua).

Demikian Surat Permohonan ini, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Pemohon



(.....)

Keterangan :

- Beri tanda contreng untuk yang dimaksud*