



PEMERINTAH KOTA MAGELANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TIDAR

Alamat : Jl. Tidar No. 30 A Magelang Telp. (0293) 362260, 362463 Fax. 368354
Website : rsud.magelangkota.go.id Email : rsudtidar@yahoo.co.id

MAGELANG

No. Pendaftaran (diisi petugas*) :

Nama :
Alamat :

Pekerjaan :
Nomor Telepon/E-mail :

Rincian Informasi yang dibutuhkan
(tambahkan kertas bila perlu) :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Cara Memperoleh Informasi ** : 1. Melihat/Membaca/Mendengarkan/Mencatat***

2. Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy) ***

Cara Mendapatkan Salinan Informasi** :
1. Mengambil Langsung
2. Kurir
3. Pos
4. Faksimili
5. E-mail

Magelang,

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :

- * Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik
** Pilih salah satu dengan member tanda (√)
*** Coret yang tidak perlu



PEMERINTAH KOTA MAGELANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TIDAR

Alamat : Jl. Tidar No. 30 A Magelang Telp. (0293) 362260, 362463 Fax. 368354
Website : rsud.magelangkota.go.id Email : rsudtidar@yahoo.co.id

MAGELANG

PEMBERITAHUAN TERTULIS

Kepada Saudara /i :

Nama :

Alamat :

No. Telp/ Email :

Pemberitahuan sebagai berikut :

A. Informasi Dapat Diberikan

No	Hal-hal terkait informasi publik	Keterangan	
1.	Penguasaan Informasi Publik**		
2.	Bentuk fisik yang tersedia**		
3.	Biaya yang dibutuhkan**		Rp
			Rp
			Rp
		Jumlah	Rp
4.	Waktu penyediaan	 (hari)	
	Penjelasan penghitaman/pengaburan Informasi yang dimohon***		
			
			
			
			
			

B. Informasi tidak dapat diberikan karena : **

.....

.....

Penyediaan informasi yang belum didokumentasikan dilakukan dalam jangka waktu.....*****

Magelang,

Pejabat Pengelola Informasi dan
Dokumentasi (PPID)

()

Keterangan :

- * Diisi sesuai dengan nomor pendaftaran pada formulir permohonan informasi.
- ** Pilih salah satu dengan memberi tanda (v).
- *** Biaya penyalinan (Fc atau disket) dan/atau biaya pengiriman (khusus kurir dan pos) sesuai dengan standar biaya yang telah ditetapkan.
- **** Jika ada penghitaman informasi dalam suatu dokumen, maka diberikan alasan penghitamannya
- ***** Diisi dengan keterangan waktu yang jelas untuk menyediakan informasi yang diminta.



PEMERINTAH KOTA MAGELANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TIDAR

Alamat : Jl. Tidar No. 30 A Magelang Telp. (0293) 362260, 362463 Fax. 368354

Website : rsud.magelangkota.go.id Email : rsudtidar@yahoo.co.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PEMBERIAN INFROMASI

1. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor registrasi keberatan :
Nomor Permohonan Informasi :
Tujuan penggunaan informasi :
identitas pemohonan
Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
Nomor Telepon :
Identitas kuasa pemohon **
Nama :
Alamat :
Nomor telepon :

2. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN ***

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

3. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)

4. HARI/ TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN

:Tanggal, bulan, tahun, (diisi petugas) ***

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

(tempat),..... (tanggal), (bulan), (tahun)..... ****

Mengetahui, ***

Petugas Informasi

(Penerima Keberatan)

pengaju keberatan

(.....)

(.....)

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

**** diisi sesuai 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 ditanda tangani oleh petugas yang menerima pengajuan keberatan