

**FORMULIR PERMOHONAN IZIN OPERASIONAL LEMBAGA KESEJAHTERAAN
SOSIAL (LKS)**

Nomor :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Operasional Lembaga
Kesejahteraan Sosial (LKS)

Siak Sri Indrapura,
Kepada Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Siak
di –
Siak Sri Indrapura

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : _____
2. Tempat, Tanggal Lahir : _____
3. Jenis Kelamin : _____
4. Alamat : _____
5. No. Telp. / HP : _____
6. Email : _____

Dengan ini kami mengajukan Permohonan Izin Operasional Lembaga Kesejahteraan Sosial (LKS) :

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Surat kuasa dan Fotokopi KTP apabila pengurusan diwakilkan
2. Pas Foto berwarna ukuran 4x6 (3 lembar)
3. Fotokopi Kartu tanda Penduduk
4. Anggaran Dasar dan Anggaran Rumah Tangga
5. Rekomendasi dari Dinas Sosial Kabupaten Siak
6. Surat keterangan domisili dari lurah/kela desa setempat
7. Struktur organisasi lembaga
8. Nama, alamat , dan telepon pengurus anggota
9. Program kerja di bidang kesejahteraan sosial
10. Modal kerja untuk pelaksanaan kegiatan
11. Sumber daya manusia
12. kelengkapan sarana dan prasarana
13. Nota pendirian yang di legalisir oleh lurah /kepala desa , camat , atau bupati/walikota

Demikian permohonan kami, atas pertimbangannya kami ucapkan terima kasih.

Materai
Rp. 10.000,-

Hormat Kami,

(_____)

**FORMULIR PERMOHONAN IZIN OPERASIONAL LEMBAGA KESEJAHTERAAN
SOSIAL (LKS)**

Nomor :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Operasional Lembaga
 Kesejahteraan Sosial (LKS)

Siak Sri Indrapura,
Kepada Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Siak
di –
Siak Sri Indrapura

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : _____
2. Tempat, Tanggal Lahir : _____
3. Jenis Kelamin : _____
4. Alamat : _____
5. No. Telp. / HP : _____
6. Email : _____

Dengan ini kami mengajukan Permohonan Izin Perpanjangan Operasional Lembaga Kesejahteraan Sosial (LKS) :

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Surat kuasa dan Fotokopi KTP apabila pengurusan diwakilkan
2. Pas Foto berwarna ukuran 4x6 (3 lembar)
3. Fotokopi Kartu tanda Penduduk
4. Anggaran Dasar dan Anggaran Rumah Tangga
5. Rekomendasi dari Dinas Sosial Kabupaten Siak
6. keterangan domisili dari lurah/kela desa setempat
7. Struktur organisasi lembaga
8. Nama, alamat , dan telepon pengurus anggota
9. Program kerja di bidang kesejahteraan sosial
10. Modal kerja untuk pelaksanaan kegiatan
11. Sumber daya manusia
12. kelengkapan sarana dan prasarana
13. Akte notaris pendirian yang disahkan oleh menteri hukum dan hak asasi manusia sebagai badan hukum
14. Nomor pokok pajak

Demikian permohonan kami, atas pertimbangannya kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

Materai Rp. 10.000,-

(_____)