Kepada Yth.

Kepala Kantor Pelayanan Terpadu dan Penanaman Modal Kabupaten Kepulauan Selayar

di

Benteng

Nomor :

Lampiran : 1 (satu) berkas

Perihal : Izin Operasional

Puskesmas

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....................................................................

Alamat : .....................................................................

.....................................................................

.....................................................................

Jabatan : ..........................................................

No. Tlp : ....................................................................

Dengan ini mengajukan permohonan Izin Operasional Puskesmas Umum/Khusus\*).....Kelas A/B/C/D\*)

Nama Puskesmas : .......................................................................

Alamat : .......................................................................

....................................................... ................

.......................................................................

Badan Hukum Pemilik : .....................................................................

Sebagai bahan pertimbangan, kami lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. Fotokopi Sertifikat Tanah Atau Bukti Lain Kepemilikan Tanah Yang Sah;
2. Fotokopi Izin Mendirikan Bangunan(Imb);
3. Dokumen Pengelolaan Lingkungan Sesuai Ketentuan Peraturan Perundangundangan;
4. Ijazah Terakhir Penanggung Jawab Puskeesmas
5. Surat Keputusan Dari Bupati Terkait Kategori Puskesmas;
6. Studi Kelayakan Untuk Puskesmas Yang Baru Akan Didirikan Atau Akan Dikembangkan;
7. Profil Puskesmas Yang Meliputi Aspek Lokasi, Bangunan, Prasarana, Peralatan Kesehatan, Ketenagaan, Dan Pengorganisasian Untuk Puskesmas Yang Mengajukan Permohonan Perpanjangan Izin;
8. Persyaratan Lainnya Sesuai Dengan Peraturan Daerah Setempat;
9. Rekomendasi Teknis.

Benteng, ..........................................

Yang memohon,

Materai 10.000,-

( ....................................................)

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ............................................................................

Alamat : ............................................................................

............................................................................

Nama Puskesmas : ............................................................................

Alamat Puskesmas :............................................................................

............................................................................

Dengan ini menyatakan bahwa telah memenuhi seluruh ketentuan teknis sarana prasarana, peralatan, sumber daya manusia, serta administrasi dan manajemen Puskesmas, sebagaimana ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar –benarnya.

Benteng , ...........................................

Materai Rp. 10000

( ..................................................)