BADAN POM

PPID

TATA CARA
PENGAJUAN KEBERATAN

1 PENGAJUAN PERMINTAAN INFORMASI

- Pemohon mengajukan keberatan dengan mengisi formulir
- Pengajuan dapat disampaikan langsung melalui kantor Loka POM di Kabupaten Bungo / Email / subsite (dengan Konfirmasi dahulu melalui Whatsapp)

2 PENGECEKAN KELENGKAPAN DATA PEMOHON

- Petugas menerima formulir keberatan dan memberikan salinan formulir kepada pemohon
- Petugas mencatat pengajuan keberatan kedalam aplikasi SIMPEL

3 PROSES PENANGANAN KEBERATAN

- Penyiapan tanggapan tertulis, jika diperlukan dapat dilakukan uji konsekuensi (pelaksanakan uji konsekuensi sesuai SOP - POM 08.02/CFM.01/SOP.07,P Pengujian Konsekuensi
- Tanggapan tertulis ditetapkan oleh atasan PPID

4 TANGGAPAN ATAS KEBERATAN

Pemohon menerima tanggapan tertulis

1500533 HALOBPOM
JL. RANG KAYO HITAM, CADIKA, KECAMATAN RIMBO TENGAH, KABUPATEN BUNGO, JAMBI
@BPOM.BUNGO
LOKA POM BUNGO
LOKA POM DI KABUPATEN BUNGO
082180400501

BADAN POM

PPID

SYARAT
PENGAJUAN KEBERATAN

1. MENGAJUKAN PERMOHONAN DAN PENGISI FORMULIR PENGAJUAN KEBERATAN

2. MENTERTAKAN FOTOKOPI KTP BAGI PEMOHONAN PERSEORANGAN ATAU FOTOKOFI AKTE PENDIRIAN BADAN PUBLIK BAGI PEMOHON BADAN HUKUM

3. MENYAMPAIKAN DOKUMEN RIWAYAT PERMOHONAN INFORMASI

1500533 HALOBPOM

JL. RANG KAYO HITAM, CADIKA, KECAMATAN RIMBO TENGAH, KABUPATEN BUNGO, JAMBI

@BPOM.BUNGO | LOKA POM BUNGO | LOKA POM DI KABUPATEN BUNGO | 082180400501

FORMULIR PENGAJUAN KEBERATAN

- Nomor Registrasi keberatan
- Nomor Pendaftaran permintaan Informasi
- Tujuan Penggunaan Informasi
- Identitas Pemohon
- Identitas Kuasa Pemohon**
- IAlasana Pengajuan Keberatan***
- Khusus Posisi
- Hari/Tanggal Tanggapan atas keberatan

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan : .....*(diisi petugas)**

Nomor Pendaftaran Permintaan Informasi : .....

Tujuan Penggunaan Informasi : .....

Identitas Pemohon : .....

Nama : .....

Alamat : .....

Nomor Telepon/Email : .....

Identitas Kuasa Pemohon **

Nama : .....

Alamat : .....

Nomor Telepon/Email : .....

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN***

- ☐ a. **Permintaan** Informasi ditolak
- ☐ b. Informasi berkala tidak disediakan
- ☐ c. Permintaan informasi tidak ditanggapi
- ☐ d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
- ☐ e. Permintaan informasi tidak dipenuhi
- ☐ f. Biaya yang dikenakan tidak wajar
- ☐ g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)

.....

.....

.....

.....

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN: *[tanggal], [bulan], [tahun]*
*[diisi oleh petugas]*****

Demikian pengajuan keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya, saya ucapkan
terima kasih.

....., [tempat], ..., [tanggal], [bulan], [tahun]*****

Mengetahui, ******	
Petugas Pelayanan Informasi Publik (Penerima Keberatan)	**Pengaju Keberatan,**
(.....)	(.....)
Nama jelas dan tanda tangan	Nama jelas dan 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 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan.
**** Diisi sesuai dengan 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 ditandatangani oleh petugas yang menerima pengajuan keberatan.

1500533 HALOBPOM
JL. RANG KAYO HITAM, CADIKA, KECAMATAN RIMBO TENGAH, KABUPATEN BUNGO, JAMBI
@BPOM.BUNGO LOKA POM BUNGO LOKA POM DI KABUPATEN BUNGO 082180400501