

Lubuk Pakam,

Kepada Yth :

Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten
Deli Serdang

Perihal : Permohonan Izin Operasional
Lembaga Kesejahteraan Sosial
Anak

di –

Lubuk Pakam

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pemohon :

Alamat :

Jabatan :

Memohon kepada Bapak kiranya dapat menerbitkan Izin Operasional Lembaga
Kesejahteraan Sosial Anak dengan penjelasan sebagai berikut :

Nama Yayasan :

Lokasi :

Kelurahan / Desa :

Kecamatan :

Demikian permohonan ini disampaikan dan saya akan memenuhi segala ketentuan
Peraturan Perundangan yang berlaku dan jika saya melanggar maka saya bersedia diberikan
sanksi sebagaimana mestinya.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Hormat Saya,
Pemohon

Materai
Rp. 10.000,-

(.....)

FAKTA INTEGRITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a :
Nama Lembaga / Institusi /
Perusahaan :
Jabatan dalam Lembaga /
Institusi / Perusahaan :
Alamat pribadi Lembaga /
Institusi / Perusahaan :

Adalah benar merupakan pribadi /pimpinan dari lembaga / Institusi / Perusahaan tersebut diatas yang untuk selanjutnya bertindak untuk dan atas nama pribadi / pimpinan dari lembaga / Institusi / Perusahaan sebagai pemohon izin.

Dalam rangka mewujudkan pelayanan prima pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Deli Serdang, Saya menyatakan bersedia untuk :

1. Tidak menjanjikan dan atau memberikan dan atau akan memberikan kepada Petugas / Pegawai, Pejabat DPMPTSP Kab. Deli Serdang, segala bentuk pemberian / gratifikasi atas layanan jasa yang dimohonkan kepada DPMPTSP Kab. Deli Serdang.
2. Tidak mempergunakan jasa calo, kecuali Biro Jasa yang Berbadan Hukum dalam hal pengurusan Izin.
3. Tidak akan melakukan segala tindakan yang tidak sah kepada Petugas / Pegawai, Pejabat DPMPTSP Kab. Deli Serdang dalam pengurusan perizinan, kecuali diatur dalam Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2011 tentang Retribusi Perizinan Tertentu.
4. Mematuhi Standar Operasioal Prosedur (SOP) yang berlaku dalam pengurusan perizinan.
5. Menyatakan bahwa segala data, dokumen, informasi, keterangan atas pengajuan permohonan yang saya sampaikan adalah benar dan tidak dalam status sengketa dengan pihak lain. Dan apabila tidak sesuai / tidak benar, maka produk hukum yang diterbitkan berdasarkan permohonan adalah tidak sah dengan sendirinya dan Saya bersedia bertanggung jawab sesuai dengan hukum yang berlaku tanpa melibatkan Petugas / Pegawai, Pejabat DPMPTSP Kab. Deli Serdang.
6. Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Saya belum pernah bermohon diterbitkan Izin yang sejenis diatas alamat yang dimohonkan.
7. Apabila terbukti adanya pelanggaran terhadap isi FAKTA INTEGRITAS ini, maka Saya atas nama pribadi / Lembaga / Institusi / Perusahaan bersedia untuk di proses berdasarkan Peraturan perundang-undangan yang berlaku.

FAKTA INTEGRITAS ini dibuat dan ditandatangani tanpa adanya paksaan dari pihak lain, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

LubukPakam :

Tanggal :

Saya yang membuat pernyataan
Pemohon,

Materai
Rp. 10.000,-

(.....)

FORMAT SURAT

(KOP SURAT LKS / YAYASAN)

SURAT PERJANJIAN KERJASAMA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pemohon :
NIK :
Jabatan :
Nama Yayasan :
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa bersedia bekerja sama dengan Dinas Sosial Kabupaten Deli Serdang untuk menerima anak yatim piatu dan anak terlantar dari Dinas Sosial Kabupaten Deli Serdang ke Yayasan/ Panti Asuhan *(Diisi Nama Yayasan/ Nama Panti)* Sebanyak 20 % dari Kuota yang ada.

Demikian Surat Pernyataan Perjanjian Kerjasama ini Saya buat dalam keadaan Sehat Jasmani dan Rohani tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Lubuk Pakam, *(diisi tanggal, Bulan, Tahun)*
(Nama Yayasan/Panti)
K e t u a,

(Diisi Nama Pemohon)



PEMERINTAH KABUPATEN DELI SERDANG
DINAS SOSIAL

Jalan Mawar Nomor 18 Lubuk Pakam Kode Pos – 20514 Telepon.
(061) - 795 6111 Faksimile. (061) – 795 6222

Pos-el: dinassosialdeliserdang@gmail.com Laman: www.dinsos.deliserdangkab.go.id

Pada hari ini _____ tanggal _____ bulan _____ tahun _____, kami yang bertanda tangan di bawah ini:

1. PIHAK PERTAMA

Nama : _____
Jabatan : Kepala Dinas Sosial Kabupaten Deli Serdang
Alamat : Kw. Pemerintahan Deli Serdang, Jl. Medan - Tebing Tinggi, Tj. Garbus Satu, Kec.
Lubuk Pakam, Kabupaten Deli Serdang, Sumatera Utara

Dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama **Dinas Sosial Kabupaten Deli Serdang**.

2. PIHAK KEDUA

Nama : _____
Jabatan : Pimpinan LKS _____
Alamat : _____

Dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama **Lembaga Kesejahteraan Sosial [Nama Panti]**.

Kedua belah pihak sepakat untuk menjalin kerja sama dalam penyelenggaraan pelayanan kesejahteraan sosial, khususnya dalam penanganan Pemerlu Pelayanan Kesejahteraan Sosial (PPKS) .

PIHAK PERTAMA akan melakukan pembinaan, pengawasan, serta memberikan rujukan Pemerlu Pelayanan Kesejahteraan Sosial (PPKS) yang membutuhkan pelayanan sosial.

PIHAK KEDUA bersedia menerima, mengasuh, membina, dan memberikan pelayanan kepada Pemerlu Pelayanan Kesejahteraan Sosial (PPKS) yang dirujuk oleh PIHAK PERTAMA sebanyak 20% dari kuota yang ada.

Kerja sama ini dilaksanakan dengan prinsip tanggung jawab, koordinasi, dan saling mendukung sesuai dengan tugas dan fungsi masing-masing pihak.

Perjanjian ini berlaku sejak tanggal ditandatangani dan dapat ditinjau kembali berdasarkan kesepakatan kedua belah pihak.

Demikian perjanjian kerja sama ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

PIHAK PERTAMA

Kepala Dinas Sosial
Kabupaten Deli Serdang

PIHAK KEDUA

Pimpinan Lembaga
Kesejahteraan Sosial

(_____)

(_____)