**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**

(Nama Desa, Alamat dan Nomor Telephon)

**FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK**

**Nomor Regristasi** :...........................................\*

1. **IDENTITAS PEMOHON**

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor Telepon :

Email :

1. **PERMOHONAN INFORMASI**

 Informasi Yang Dimohonkan\*\* :

 Alasan Permohonan :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cara memperoleh Informasi \*\* | : | * Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat\*\*
 |
| * Mendapatkan salinan informasi

[hardcopy atau softcopy)\*\*\* |
| Cara mendapatkan Salinan Informasi\*\*\* | : | * Mengambil langsung
 | * Faximili
 |
| * Kurir
 | * Email
 |
| * Pos
 |  |

 Sragen, ...........................................2019

|  |  |
| --- | --- |
| **Petugas Pelayanan Informasi**(Penerima Permohonan)(....................................................)(nama dan tanda tangan) |  **Pemohon Informasi**(....................................................)(nama dan tanda tangan) |

*Keterangan:*

\* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor regristrasi permohonan Informasi Publik

\*\* Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)

\*\*\* Coret yang tidak perlu

**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**

(Nama Desa, Alamat dan Nomor Telephon)

**FORMULIR PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

**Nomor Regristasi** :...........................................\*

1. **INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

Nomor Regristrasi Permohonan : (diisi petugas)\*

Informasi :

Tujuan Penggunaan Informasi :

1. **IDENTITAS PEMOHON**

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor Telepon :

Email :

1. **IDENTITAS KUASA PEMOHON\*\***

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor Telepon :

Email :

1. **ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN\*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Permohonan Informasi ditolak.
 |
|  | 1. Informasi berkala tidak disediakan.
 |
|  | 1. Permintaan informasi tidak ditanggapi.
 |
|  | 1. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta.
 |
|  | 1. Permintaan informasi tidak dipenuhi.
 |
|  | 1. Biaya yang dikenakan tidak wajar.
 |
|  | 1. Informasi yang disampaikan melebihi jangka waktu yang diperlukan.
 |

1. **Kasus Posisi (tambahkan bila perlu)**

1. **Hari/Tanggal Tanggapan Akan Keberatan Akan diberikan : [tanggal], [bulan], [tahun] [diisi oleh petugas]\*\*\*\***

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

 Sragen,......................................2019\*\*\*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
|  Mengetahui\*\*\*\*\*\***Petugas Pelayanan Informasi**(Penerima Permohonan)(....................................................)(nama dan tanda tangan) |  **Pemohon Informasi**(....................................................)(nama dan tanda tangan) |

|  |
| --- |
| *Keterangan :* |
| \* | Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan nomor regristrasi 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 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 ditandatangani oleh petugas yang menerima pengajuan keberatan. |

**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**

(Nama Desa, Alamat dan Nomor Telephon)

**SURAT KEPUTUSAN PPID TENTANG PENOLAKAN PERMOHONAN**

**Nomor Surat**:...........................................\*

1. **IDENTITAS PEMOHON**

Nama :

Nomor Register Permohonan :

Informasi

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor Telepon :

Email :

Rincian Informasi Yang di :

Dimohonkan

1. **KEPUTUSAN PPID TENTANG PENOLAKAN PERMOHONAN**

|  |
| --- |
| **INFORMASI YANG DIKECUALIKAN** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Pengecualian Informasi didasarkan pada alasan  | : | * Pasal 17 Huruf …………………..UU KIP \*\*
 |
|  | * Pasal………………Undang-Undang Lain\*\*\*
 |

**Bahwa berdasarkan Pasal-Pasal di atas, membuka informasi tersebut dapat menimbulkan konsekuensi sebagai berikut :**

**Dengan demikian menyatakan bahwa :**

|  |
| --- |
| **PERMOHONAN INFORMASI DITOLAK** |

Jika Pemohon Informasi keberatan atas penolakan ini maka Pemohon Informasi dapat mengajukan keberatan kepada atasan PPID selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kerja sejak menerima Surat Keputusan ini.

 Sragen, .......................................2019\*\*\*\*

|  |
| --- |
| **Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi****(PPID)** (....................................................) (nama dan tanda tangan) |

|  |
| --- |
| *Keterangan :* |
| \* | Diisi oleh petugas berdasarkan nomor surat permohonan Informasi Publik. |
| \*\* | Diisi oleh PPID sesuai dengan pengecualian pada Pasal 17 huruf a–i UU KIP.  |
| \*\*\* | Sesuai dengan Pasal 17 huruf j UU KIP, diisi oleh PPID sesuai dengan pasal pengecualian dalam undang-undang lain yang mengecualikan informasi yang dimohon tersebut (sebutkan pasal dan undang-undangnya). |
| \*\*\*\* | Diisi oleh petugas dengan memperhatikan batas tentang jangka waktu pemberitahuan tertulis sebagaimana diatur dalam UU KIP dan Peraturan ini. |

**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**

(Nama Desa, Alamat dan Nomor Telephon)

**SURAT KEPUTUSAN PPID TENTANG PEMBERITAHUAN TERTULIS**

**Nomor Surat**:...........................................\*

1. **IDENTITAS PEMOHON**

Nama :

Nomor Register Permohonan :

Informasi

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor Telepon :

Email :

Rincian Informasi Yang di :

Dimohonkan

1. **PEMBERITAHUAN PPID**
2. **Informasi Dapat Diberikan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Hal-hal Terkait Informasi Publik | Keterangan |
| 1 | Penguasaan Informasi Publik | * Kami
* Badan Publik Lain, Yaitu ..................
 |
| 2 | Bentuk Fisik yang Tersedia\*\*  | * Softcopy
* Hardcopy (Dokumen/Salinan Tertulis)
 |
| 3 | Biaya yang Dibutuhkan | Diisi berdasarkan biaya yang dikeluarkan untuk penyediaan informasi meliputi: Penyalinan, Pengiriman, dan lain-lain.\*\*\* |
| 4 | Waktu Penyediaan  | ........... Hari  |
| 5 | Penjelasan penghitaman/pengaburan Informasi yang dimohon\*\*\*\*(tambahkan kertas bila perlu)  |

1. **Informasi Tidak Dapat Diberikan Karena\*\***

|  |
| --- |
| * Informasi yang diminta belum dikuasai
 |
| * Informasi yang diminta belum didokumentasikan
 |

Penyediaan informasi yang belum didokumentasikan dilakukan dalam jangka waktu …………\*\*\*\*\*

 Sragen,..................................2019\*\*\*\*

|  |
| --- |
| **Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi****(PPID)** (....................................................) (nama dan tanda tangan) |

|  |
| --- |
| *Keterangan :* |
| \* | Diisi oleh petugas berdasarkan nomor surat permohonan Informasi Publik. |
| \*\* | Pilih salah satu dengan memberi tanda (√). |
| \*\*\* | Biaya penyalinan (fotokopi atau disket) dan/atau biaya pengiriman (khusus kurir dan pos) sesuai dengan standar biaya yang telah ditetapkan. Diatur dalam UU KIP dan Peraturan ini. Segala biaya yang timbul ditanggung oleh Pemohon. |
| \*\*\*\* | Jika ada penghitaman informasi dalam suatu dokumen, maka diberikan alasan penghitamannya. |
| \*\*\*\*\* | Diisi dengan keterangan waktu yang jelas untuk menyediakan informasi yang diminta.  |
| \*\*\*\*\* | Diisi dengan keterangan waktu yang jelas untuk menyediakan informasi yang diminta. Diisi oleh petugas dengan memperhatikan batas tentang jangka waktu pemberitahuan tertulis sebagaimana diatur dalam UU KIP dan Peraturan ini. |

**PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI**

(Nama Desa, Alamat dan Nomor Telephon)

**SURAT TANGGAPAN ATASAN PPID ATAS KEBERATAN**

**Nomor Surat**:...........................................\*

1. **IDENTITAS PEMOHON**

Nama :

Nomor Register Permohonan :

Informasi

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor Telepon :

Email :

Rincian Informasi Yang di :

Dimohonkan

1. **TANGGAPAN ATASAN PPID ATAS KEBERATAN**

Bahwa berdasarkan permohonan informasi Pemohon dan surat jawaban PPID, maka Atasan PPID memberikan tanggapan sebagai berikut:\*\* ....................................................................................................................................... .......................................................................................................................................

1. **KEPUTUSAN ATASAN PPID**

Bahwa berdasarkan tanggapan Atasan PPID atas Keberatan Pemohon, disampaikan keputusan sebagai berikut:

|  |
| --- |
| * **Menolak Keberatan Pemohon\*\*\***
* **Memberikan sebagian Informasi yang Dimohonkan Pemohon**
* **Memberikan seluruh Informasi yang Dimohonkan**

....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... |

1. **JANGKA WAKTU**

Berdasarkan Keputusan Atasan PPID, dengan ini memerintahkan kepada PPID untuk memberikan sebagian atau seluruh Informasi Publik yang diminta pada .....................(tanggal),...................(bulan), .......................(tahun)\*\*\*\*

 Sragen,..................................2019\*\*\*\*

|  |
| --- |
| **Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi****(PPID)** (....................................................) (nama dan tanda tangan) |

|  |
| --- |
| *Keterangan :* |
| \* | Diisi oleh petugas berdasarkan nomor surat permohonan Informasi Publik. |
| \*\* | Diisi oleh Atasan PPID sesuai dengan pengecualian pada Pasal 17 huruf a-i UU KIP. |
| \*\*\* | Diisi oleh Atasan PPID penolakan berdasarkan pengecualian informasi pada Pasal 17 huruf a-i UU KIP atau peraturan perundang-undangan dan dikarenakan informasi belum dikuasai/didokumentasikan. |
| \*\*\*\* | Diisi oleh Atasan PPID apabila keberatan Pemohon diterima. |
| \*\*\*\*\* | Diisi oleh petugas dengan memperhatikan batas tentang jangka waktu pemberitahuan tertulis sebagaimana diatur dalam UU KIP dan Peraturan ini. |

**DAFTAR INFORMASI PUBLIK DESA**

**............................................. (nama desa)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Ringkasan Isi Informasi** | **Pejabat/Perangkat Desa yang Menguasai Informasi** | **Penanggungjawab Pembuatan atau Penerbitan Informasi** | **Waktu dan Tempat Pembuatan Informasi** | **Bentuk Informasi yang Tersedia** | **Jangka Waktu Penyimpanan atau Retensi Arsip** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**DAFTAR INFORMASI PUBLIK DESA**

**............................................. (nama desa)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Tanggal** | **Nama** | **Alamat** | **Nomor Kontak** | **Pekerjaan** | **Informasi yang diminta** | **Tujuan Penggunaan Informasi** | **Status Informasi** | **Waktu dan Tempat Pembuatan Informasi** | **Bentuk Informasi yang dikuasai** | **Cara Mendapatkan Informasi** | **Keputu****san** | **Alasan Penola kan** | **Hari dan Tanggal** | **Biaya dan Cara Pembayaran** |
| **Dikuasai** | **Belum di dokumen tasikan** | **Soft Copy**  | **Hard Copy** | **Melihat/ mengetahui** | **Meminta Salinan Informasi** |  |  | **Pemberita huan Tertulis** | **Pemberian Informasi** | **Biaya** | **Cara** |
| **Ya** | **Tidak** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Keterangan:

Nomor : diisi tentang nomor pendaftaran permohonan Informasi Publik.

Tanggal : diisi tentang tanggal permohonan diterima.

Nama : diisi tentang nama pemohon.

Alamat : diisi tentang alamat lengkap dan jelas Pemohon Informasi untuk memudahkan pengiriman informasi publik yang diminta.

Nomor Kontak : diisi tentang nomor kontak (nomor telepon/faksmili/telepon seluler/email Pemohon Informasi Publik.

Pekerjaan : diisi tentang pekerjaan Pemohon Informasi Publik.

Informasi Yang Diminta Yang Diminta : diisi tentang detail informasi yang diminta.

Tujuan Penggunaan Informasi : diisi tentang tujuan/alasan permohonan dan penggunaan informasi.

Status Informasi : diisi dengan memberikan tanda (√). Bila tidak di bawah penguasaan, tuliskan Badan Publik lain yang menguasai bila diketahui, sesuai dengan isian di formulir pemberitahuan tertulis.

Bentuk Informasi Yang Dikuasai : diisi dengan memberikan tanda (√).

Jenis Permohonan : diisi dengan memberikan tanda (√).

Keputusan : diisi sesuai dengan isi keputusan dalam pemberitahuan tertulis.

Alasan Penolakan : diisi tentang alasan penolakan oleh atasan PPID.

Hari dan Tanggal : Diisi tentang:

1. Hari dan tanggal penyampaian pemberitahuan tertulis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 22 Undang-Undang No. 14/2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik dan Peraturan ini. Waktu pemberitahuan tertulis juga menandakan waktu penolakan informasi apabila permohonan ditolak. Dengan kata lain, dalam hal permohonan informasi publik ditolak, maka pemberitahuan tertulis ini sama dengan penolakan.
2. Hari dan tanggal pemberian informasi kepada Pemohon Informasi Publik.

Biaya & Cara Pembayaran : diisi tentang biaya yang dibutuhkan serta perinciannya dan cara pembayaran yang dilakukan.

\*Format ini adalah format Register Permohonan Informasi Publik secara manual. Badan Publik dapat mengembangkan dalam format lain, misalnya secara komputerisasi dengan memenuhi unsur-unsur yang termuat dalam format ini.

**REGISTER KEBERATAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Tanggal** | **Nama** | **Alamat** | **Nomor Kontak** | **Pekerjaan** | **No. Pendaftaran permohonan informasi** | **Informasi yang diminta** | **Tujuan Penggunaan Informasi** | **Alasan Pengajuan Keberatan** **(Pasal 35 ayat (1) UU KIP)** | **Keputusan Atasan PPID** | **Hari dan Tanggal Pemberian tanggapan atas Keberatan** | **Nama dan Posisi Atasan PPID**  | **Tanggapan Pemohon** |
| **a\*** | **b\*** | **c\*** | **d\*** | **e\*** | **f\*** | **g\*** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Keterangan:

No. : diisi tentang nomor registrasi keberatan.

Tanggal : diisi tentang tanggal keberatan diterima.

Nama : diisi dengan Nama Pemohon Informasi Publik yang mengajukan keberatan dan/atau kuasanya.

Alamat : diisi tentang alamat lengkap dan jelas Pemohon Informasi.

Nomor Kontak : diisi tentang nomor kontak (nomor telepon/faksimili/telepon seluler/email Pemohon Informasi Publik.

Pekerjaan : diisi tentang pekerjaan Pemohon Informasi Publik.

No. Pendaftaran Permohonan Informasi : diisi tentang nomor pendaftaran pada formulir permohonan informasi. Dalam hal keberatan karena alasan informasi yang tidak diumumkan secara berkala, maka kolom ini tidak perlu diisi.

Informasi Yang diminta : diisi dengan informasi yang diminta.

Tujuan Penggunaan Informasi :diisi tentang tujuan/alasan permohonan dan penggunaan informasi.

Alasan Pengajuan Keberatan (Pasal 35ayat (1) UU KIP) :diisi dengan memberikan tanda (√) sesuai alasan yang digunakan untuk mengajukan keberatan sebagaimana Pasal 35 ayat (1) Undang-Undang Keterbukaan Informasi Publik

1. Penolakan atas permintaan informasi berdasarkan alasan pengecualian sebagaimana dimaksud dalam Pasal 17 Undang-Undang Keterbukaan Informasi Publik.
2. Tidak disediakannya informasi berkala.
3. Tidak ditanggapinya permintaan informasi.
4. Permintaan informasi tidak ditanggapi sebagaimana yang diminta.
5. Tidak dipenuhinya permintaan informasi.
6. Pengenaan biaya yang tidak wajar.
7. Penyampaian informasi yang melebihi jangka waktu yang diatur dalam Undang-Undang Keterbukaan Informasi Publik.

Keputusan atasan PPID : diisi dengan keputusan yang diambil oleh Atasan PPID.

Hari dan Tanggal Pemberian tanggapan atas Keberatan : diisi hari dan tanggal pemberian tanggapan atas keberatan.

Nama dan Posisi Atasan PPID : diisi dengan siapa pejabat yang akan memberikan tanggapan sesuai dengan kewenangan yang ada pada SOP Badan Publik atau Pejabat yang ditunjuk untuk mewakili atasan PPID.