|  |
| --- |
| **SURAT PERMOHONAN IZIN PANTI SEHAT** |
| Perihal :  **Permohonan Surat Izin Panti Sehat** Lampiran : 1 (satu) bendel |
| Kepada Yth:Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bantul Di Bantul |
| Dengan Hormat, yang bertanda tangan di bawah ini : |  |
| 1. | Nama |  | : | .......................................................................... |
| 2. | Jenis Kelamin |  | : | Laki-laki / Perempuan |  |
| 3. | Tempat/tanggal lahir | : | .......................................................................... |
| 4. | Agama |  | : | ......................................................................... |
| 5. | Kewarganegaraan | : | ......................................................................... |
| 6. | Pekerjaan |  | : | ......................................................................... |
| 7. | Pendidikan Formal | : | ......................................................................... |
| 8. | Nomor telepon |  | : | ......................................................................... |
| 9. | Alamat rumah |  | : | Jln...................................... | No......................... |
|  |  |  |  | RT/RW................................................................. |
|  |  |  |  | Kelurahan/Desa.................................................. |
|  |  |  |  | Kecamatan........................................................... |
|  |  |  |  | Kabupaten/Kota ................................................. |
|  |  |  |  | Provinsi................................................................ |
| 10. Alamat tempat praktik : Jln...................................... | No.......................... |
|  |  |  |  | RT/RW................................................................. |
|  |  |  |  | Kelurahan/Desa.................................................. |
|  |  |  |  | Kecamatan........................................................... |
|  |  |  |  | Kabupaten/Kota ................................................. |
|  |  |  |  | Provinsi................................................................ |
| 11. Cara Perawatan |  | : | Ketrampilan/Ramuan/Kombinasi (*pilih salah satu*) |

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Panti Sehat. Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

1. STPT masing-masing penyehat tradisional;
2. Salinan/fotokopi pendirian badan usaha;
3. KTP Pemohon;
4. Surat keterangan domisili dari kelurahan/desa;
5. Profil Panti Sehat meliputi struktur organisasi kepengurusan, daftar tenaga meliputi jumlah dan jenisnya, sarana dan prasarana, peralatan serta jenis pelayanan yang diberikan;
6. Bukti hak kepemilikan atau penggunaan tanah/izin penggunaan bangunan untuk penyelenggaraan kegiatan bagi milik pribadi/surat kontrak bagi yang menyewa bangunan untuk penyelenggaraan kegiatan;
7. Surat Rekomendasi Dinas Kesehatan.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Pemohon

( )

|  |
| --- |
| **SURAT PERMOHONAN REKOMENDASI IZIN PANTI SEHAT** |
| Perihal :  **Permohonan Rekomendasi Surat Izin Panti Sehat** Lampiran : 1 (satu) bendel |
| Kepada Yth:Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul Di Bantul |
| Dengan Hormat, yang bertanda tangan di bawah ini : |  |
| 1. | Nama |  | : | .......................................................................... |
| 2. | Jenis Kelamin |  | : | Laki-laki / Perempuan |  |
| 3. | Tempat/tanggal lahir | : | .......................................................................... |
| 4. | Agama |  | : | ......................................................................... |
| 5. | Kewarganegaraan | : | ......................................................................... |
| 6. | Pekerjaan |  | : | ......................................................................... |
| 7. | Pendidikan Formal | : | ......................................................................... |
| 8. | Nomor telepon |  | : | ......................................................................... |
| 9. | Alamat rumah |  | : | Jln...................................... | No......................... |
|  |  |  |  | RT/RW................................................................. |
|  |  |  |  | Kelurahan/Desa.................................................. |
|  |  |  |  | Kecamatan........................................................... |
|  |  |  |  | Kabupaten/Kota ................................................. |
|  |  |  |  | Provinsi................................................................ |
| 10. Alamat tempat praktik : Jln...................................... | No.......................... |
|  |  |  |  | RT/RW................................................................. |
|  |  |  |  | Kelurahan/Desa.................................................. |
|  |  |  |  | Kecamatan........................................................... |
|  |  |  |  | Kabupaten/Kota ................................................. |
|  |  |  |  | Provinsi................................................................ |
| 11. Cara Perawatan |  | : | Ketrampilan/Ramuan/Kombinasi (pilih salah satu) |

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Panti Sehat. Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

1. STPT masing-masing penyehat radisional;
2. Salinan/fotokopi pendirian badan usaha;
3. Identitas lengkap pemohon;
4. Surat keterangan domisili dari kelurahan/desa;
5. Profil Panti Sehat meliputi struktur organisasi kepengurusan, daftar tenaga meliputi jumlah dan jenisnya, sarana dan prasarana, peralatan serta jenis pelayanan yang diberikan; dan
6. Bukti hak kepemilikan atau penggunaan tanah/izin penggunaan bangunan untuk penyelenggaraan kegiatan bagi milik pribadi/surat kontrak bagi yang menyewa bangunan untuk penyelenggaraan kegiatan;

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Pemohon

( )