KOP SURAT

YAYASAN/LEMBAGA KESEJAHTERAAN SOSIAL

Nomor : .....

Perihal : Permohonan Tanda Daftar LKS

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

Kepada Yth,

Kepala Dinas PMP2TSP Kabupaten Humbang Hasundutan

di

Doloksanggul

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap : ...............................................................................................................................................

Alamat : ............................................................................Desa/Kel....................................................

Kec.......................................................Kab/Kota...................................................................

Provinsi .................................................................................................................................

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

Email : ...............................................................................................................................................

No. Telp/ Hp : ...............................................................................................................................................

dengan ini mengajukan permohonan Pendaftaran Lembaga Kesejahteraan Sosial (LKS) :

Nama LKS : ...................................................................................................................................

Alamat : ....................................................................Desa/Kel....................................................

Kec........................................................................ Kabupaten Humbang Hasundutan

Email : ...............................................................................................................................................

No. Telp/ Hp : ...............................................................................................................................................

Terlampir kami sampaikan kelengkapan persyaratan sebagai berikut :

**Persyaratan Umum :**

1. Surat permohonan pemenuhan komitmen bermaterai Rp. 10.000,-;
2. fotokopi Kartu Tanda Penduduk Penanggungjawab;
3. fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak Penanggungjawab atau Badan Usaha;
4. fotokopi dokumen pendirian badan hukum yang sah sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan;
5. fotokopi nota pendirian yang dilegalisir oleh lurah/kepala desa, camat, atau bupati (yang tidak berbadan hukum)
6. Email aktif;
7. Pasfoto berwarna ukuran 4x6 satu lembar;

**Persyaratan Teknis :**

* + - 1. Anggaran Dasar dan Anggaran Rumah Tangga;
      2. Struktur organisasi lembaga;
      3. Daftar kepengurusan seperti nama, alamat, dan telepon pengurus dan anggota.
      4. Program kerja di bidang kesejahteraan sosial;
      5. Modal kerja untuk pelaksanaan kegiatan;
      6. Daftar Sumber daya manusia; dan
      7. Daftar Kelengkapan sarana dan prasarana (photo)

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak diucapkan terima kasih.

.................................,..................................20

Pemohon,

Materai

Rp. 10.000,-

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

Catatan 1. Pendaftaran Permohonan dilaksanakan melalui aplikasi <https://eperizinan.humbanghasundutankab.go.id>

2. Semua persyaratan diupload ke aplikasi dalam bentuk file PDF dan JPG.

3. Hardcopy permohonan dan persyaratan di sampaikan kepada Dinas PMP2TSP Kab. Humbang Hasundutan.