Perihal : Permohonan Surat Izin Operasional Puskesmas

Kepada Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal,
Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan
Tenaga Kerja Kota Sawahlunto
Di
Sawahlunto

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : .....

NIP : .....

Alamat : .....

Tempat, Tanggal Lahir : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Operasional Puskesmas yang berlokasi di .....sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 75 Tahun 2014 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat.

Sebagai bahan pertimbangan bagi Bapak/ Ibu, bersama ini kami lampirkan sebagai berikut :

1. Surat Permohonan;
2. Fotocopy sertifikat tanah atau bukti lain kepemilikan tanah yang sah;
3. Fotocopy Izin Mendirikan Bangunan;
4. Lunas PBB;
5. Surat keputusan dari Walikota terkait Puskesmas;
6. Studi kelayakan untuk Puskesmas yang baru akan didirikan atau akan dikembangkan;
7. Profil Puskesmas yang meliputi aspek lokasi, bangunan, prasarana, peralatan kesehatan, ketenagaan dan pengorganisasian untuk Puskesmas yang mengajukan permohonan perpanjangan izin;
8. Persyaratan lainnya sesuai dengan peraturan daerah setempat.

Demikian permohonan ini kami ajukan kepada Bapak/ Ibu, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Sawahlunto, ... 20.....

Yang Memohon,

(.....)