



PEMERINTAH KOTA BANDA ACEH
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI
(PPID)

Sekretariat: Jl. T. Nyak Arief No. 130 Telp. (0651) 7557269, Fax. (0651) 7557269, Banda Aceh, 23115

PEMBERITAHUAN TERTULIS

Berdasarkan permohonan informasi pada tanggal bulan tahun dengan nomor pendaftaran*, kami menyampaikan kepada saudara/i:

Nama :

Alamat :

No. Telp/Email :

Pemberitahuan sebagai berikut:

A. Informasi dapat diberikan

No	Hal-hal Terkait Informasi Publik	Keterangan	
1.	Penguasaan Informasi Publik**	<input type="checkbox"/>	Kami
		<input type="checkbox"/>	Badan Publik lain, Yaitu
2.	Bentuk Fisik Yang tersedia**	<input type="checkbox"/>	Soft Copy
		<input type="checkbox"/>	Hard Copy/salinan tertulis
3.	Biaya yang dibutuhkan***	<input type="checkbox"/>	Penyalinan
		<input type="checkbox"/>	Pengiriman
		<input type="checkbox"/>	Lain-lain
		Jumlah	Rp. x (jlh lembaran) = Rp. Rp. Rp.
4.	Waktu penyediaan hari	
5.	Penjelasan penghitaman/pengaburan informasi yang dimohon****		

B. Informasi tidak dapat diberikan karena:**

- Informasi yang diminta belum dikuasai
- Informasi yang diminta belum didokumentasikan

Penyediaan informasi yang belum didokumentasikan dilakukan dalam jangka waktu.....*****

Banda Aceh, 201

An. PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI
PEMERINTAH KOTA BANDA ACEH

Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :

- * diisi sesuai dengan nomor pendaftaran pada formulir permohonan.
- ** pilih salah satu dengan memberi tanda (√)
- *** biaya penyalinan (foto copy atau CD) dan/atau biaya pengiriman (khusus kurir dan pos) sesuai dengan standar biaya yang telah ditetapkan.
- **** jika ada penghitaman informasi dalam suatu dokumen, maka diberikan alasan penghitamannya.
- ***** diisi dengan keterangan waktu yang jelas untuk menyediakan informasi yang diminta.



PEMERINTAH KOTA BANDA ACEH
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI
(PPID)

Sekretariat: Jl. T. Nyak Arief No. 130 Telp. (0651) 7557269, Fax. (0651) 7557269, Banda Aceh, 23115

(Rangkap dua)

SURAT KEPUTUSAN PPID
TENTANG PENOLAKAN PERMOHONAN INFORMASI

Nama :
 Alamat :
 Pekerjaan :
 Nomor Telepon/E-mail :
 Rincian Informasi yang dibutuhkan :

PPID memutuskan bahwa Informasi yang dimohon adalah :

INFORMASI YANG DIKECUALIKAN

Pengecualian informasi berdasarkan pada pasal 17 huruf Undang-Undang KIP**
 Alasan pasal Undang-Undang***

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.

Banda Aceh, 201

An. PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI
 PEMERINTAH KOTA BANDA ACEH

 Nama dan Tanda Tangan

Keterangan :

- * Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi publik.
- ** Diisi oleh PPID sesuai dengan pengecualian pada pasal 17 huruf a-I UUKIP.
- *** Sesuai dengan pasal 17 huruf j UUKIP, 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 UUKIP dan peraturan ini.



PEMERINTAH KOTA BANDA ACEH
PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI
(PPID)

Sekretariat: Jl. T. Nyak Arief No. 130 Telp. (0651) 7557269, Fax. (0651) 7557269, Banda Aceh, 23115

KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI

1. INFOMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi keberatan :

Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Identitas Pemohon :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor Teepon/E-mail :

Identitas Kuasa Pemohon** :

Nama :

Alamat :

Nomor telepon/E-mail :

2. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN***

- Permohonan Informasi di tolak
- Informasi berkala tidak disediakan
- Permintaan Informasi tidak ditanggapi
- Permintaan Informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
- Permintaan Informasi tidak dipenuhi
- Biaya yang dikenakan tidak wajar
- informasi yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan

3. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)

4. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN:

[hari/tanggal], [bulan], [tahun] [diisi oleh petugas]****

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

Banda Aceh, 201

Mengetahui,

Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)*****

Pengaju Keberatan

(.....)

(.....)

Keterangan :

- * Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan.
- ** Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa.
- *** Sesuai dengan Pasal 35 UUKIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan.
- **** Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UUKIP.
- ***** 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 juga ditandatangani oleh petugas yang menerima pengajuan keberatan.