

FORMULIR PERMOHONAN PEMENUHAN KOMITMEN

Kepada Yth, :
Bapak Walikota Medan
Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Medan
di-
Medan

DIISI OLEH PEMILIK/PENGURUS/PENANGGUNG JAWAB

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan Permohonan *Persetujuan Pemenuhan Komitmen Izin Usaha dan/atau Izin Komersial/Operasional* sebagaimana dimaksud dalam Peraturan Pemerintah Nomor 24 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi Secara Elektronik (PBTSE) dan Peraturan Wali Kota Medan Nomor 41 Tahun 2018 tentang Pelaksanaan Pelimpahan Sebagian Kewenangan Wali Kota Medan kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Medan dalam Pelaksanaan Urusan Pemerintahan:

NOMOR INDUK BERUSAHA (NIB)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I. Jenis Komitmen yang dimohonkan

- 1. Prasarana
- 2. Izin Usaha
- 3. Izin Komersial/Operasional

Jenis Perizinan Berusaha yang dimohonkan

.....
.....

II. Identitas Pemilik/Pengurus/Penanggung Jawab

- 1. Nama :
- 2. Jabatan :
- 3. NIK :
- 4. E-Mail/No.HP : E-Mail : HP.

III. Keterangan Perusahaan/Usaha

- 1. Nama Perusahaan :
 - 2. Jenis Permodalan Usaha : PMDN / PMA (*coret yg tdk perlu*)
 - 3. NPWP Perusahaan :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
 - 4. Alamat :
 - Kel. Kec.
 - Kab/Kota. Prov.
 - 5. Nomor Telp./Fax/E-Mail : Telp. Fax. E-mail.
 - 6. No Akta/Pengesahan/Tgl :
- (sesuai data Sistim OSS)*

7. Penyertaan Modal Perseroan :

No	Nama Pemegang Saham	Jabatan dalam Akta	Nilai Saham	
1.			Rp.	Modal Dasar = Rp.
2.				
3.				Modal Ditempatkan = Rp.
4.				
5.				
6.				Modal Disetor = Rp.
7.				

- 8. Kekayaan Bersih : Rp. (*diluar bangunan/gedung dan pematang tanah*)
(diisi kecuali Badan Usaha PT)

IV. Keterangan Lokasi Proyek/Usaha

- 1. Nama/Merk (*jika ada*) :
 - 2. Lokasi Proyek : Dalam /Luar Kawasan Industri (*coret yg tdk perlu*)
 - 3. Klasifikasi Usaha :
- (diisi dgn huruf KBLI 4 Digit)*

4. Alamat Proyek :
 Kel. Kec.
5. Nomor Telp./Fax/E-Mail : Telp. Fax. E-Mail.
6. Bangunan Proyek/Usaha
 a. Pemilikan : Sewa/Bukan Sewa (*lampirkan IMB, apabila sewa lampirkan surat perjanjian*)
 b. Luas Lahan : m²/h (*coret yg tdk perlu*)
7. Gudang untuk Bahan dan Hasil Produksi : Luas Gudang : m²/h (*coret yg tdk perlu*)
8. Tenaga Kerja Indonesia : Lk. orang Pr. Orang
9. Nomor/Tanggal SBU : 1.
 (*Khusus IUJK*) 2.

V. Nilai Investasi:

- a. **Modal Tetap**
) Pembelian dan Pematangan Tanah : Rp.
) Bangunan / Gedung : Rp.
) **Mesin/Peralatan** : Rp.
) **Lain-lain** : Rp.
Jumlah modal : Rp.
- b. **Modal Kerja** 1 turn over (3 bulan) : Rp.
Total (a+b) : **Rp.**

V. Produksi Per Tahun :

KBLI <i>(diisi dgn angka 5 digit)</i>	Jenis Produksi/Barang/Jasa	Satuan	Kapasitas Pertahun

VII. Pernyataan

Bahwa saya, nama : dalam kapasitas saya sebagai Pimpinan/Pemilik dengan ini menyatakan :

- Apabila dalam pelaksanaan penanaman modal ini di kemudian hari menimbulkan dampak negatif terhadap masyarakat dan lingkungan hidup, Perusahaan bersedia memikul segala akibat yang ditimbulkan termasuk penggantian kerugian kepada masyarakat.
- Saya menyatakan bahwa permohonan ini dibuat dengan benar, ditandatangani oleh yang berhak di atas meterai yang cukup, dan saya menyatakan bahwa saya menjamin dan bertanggungjawab secara hukum atas:
 - Kesesuaian seluruh rekaman/fotokopi dan pengisian data pada Sistem OSS yang disampaikan dengan dokumen aslinya; dan
 - Keaslian seluruh tandatangan yang tercantum dalam permohonan.

Demikian Surat Permohonan Pemenuhan Komitmen ini diperbuat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari ternyata data/informasi dan keterangan yang diberikan pada permohonan ini dan lampirannya tidak benar, maka kami menyatakan bersedia dibatalkan dan bersedia dituntut sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Medan, 2019

Yang menyatakan,

.....

Catatan : Membawa Asli akta pendirian dan perubahan terakhir yang telah mendapat pengesahan dari Instansi yang berwenang.
(kecuali bentuk badan usaha PT)

Meterai 6000

Nama :
Jabatan :

Jenis Perizinan Berusaha Terintegrasi Secara Eletronik (PBTSE) melalui Sistim OSS

No	Perizinan Berusaha Sesuai Perwal Kota Medan No. 41/2018	Jenis Izin	Perizinan Berusaha yang dilaksanakan melalui OSS
1	Izin Usaha Industri Kecil dan Menengah	Izin Usaha	Izin Usaha Industri
2	Izin Usaha Kawasan Industri Kecil dan Menengah	Izin Usaha	Izin Usaha Kawasan Industri
3	Izin Perluasan Usaha Industri Kecil dan Menengah		
4	Izin Usaha Perluasan Kawasan Industri Kecil dan Menengah	Izin Usaha	Izin Perluasan
5	Surat Izin Usaha Perdagangan (SIUP)		
6	Izin Usaha Pengelolaan Pasar Rakyat, Pusat Perbelanjaan	Izin Usaha	Surat Izin Usaha Perdagangan (SIUP)
7	Izin Usaha Toko Swalayan (IUTS)		
8	Surat Tanda Pendaftaran Usaha Waralaba (STPUW)	Izin Komersial/ Operasional	Surat Tanda Pendaftaran Usaha Waralaba (STPUW)
9	Tanda Daftar Gudang	Izin Komersial/ Operasional	Tanda Daftar Gudang
10	Tanda Daftar Usaha Pariwisata (TDUP)	Izin Usaha	Tanda Daftar Usaha Pariwisata (TDUP)
11	Izin Usaha Angkutan Orang Dalam Trayek		
12	Izin Usaha Angkutan Tidak Dalam Trayek	Izin Usaha	Izin Penyelenggaraan Angkutan Orang
13	Izin Trayek/Operasional Angkutan Umum		
14	Izin Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT)	Izin Komersial/ Operasional	Sertifikat Produksi Usaha Kecil dan Mikro
15	Izin Toko Alat Kesehatan	Izin Komersial/ Operasional	Izin Toko Alat Kesehatan
16	Izin Mendirikan Rumah Sakit Kelas C/D	Izin Usaha	Izin Mendirikan Rumah Sakit
17	Izin Operasional Rumah Sakit Kelas C/D	Izin Komersial/ Operasional	Izin Operasional Rumah Sakit
18	Izin Operasional Klinik;		
19	Izin Mendirikan Klinik	Izin Komersial/ Operasional	Izin Operasional Klinik
20	Izin Laboratorium Klinik Umum Pratama	Izin Komersial/ Operasional	Izin Operasional Laboratorium Klinik Umum dan Khusus
21	Izin Apotek	Izin Komersial/ Operasional	Izin Apotek
22	Izin Toko Obat	Izin Komersial/ Operasional	Izin Toko Obat
23	Izin Pest Control	Izin Komersial/ Operasional	Izin Penyelenggaraan Pengendalian Vektor dan Binatang Pembawa Penyakit
24	Izin Lembaga Penempatan Tenaga Kerja Swasta (LPTKS)	Izin Usaha	Izin Usaha Lembaga Penempatan Tenaga Kerja Swasta
25	Izin Penyelenggaraan Lembaga Pelatihan Kerja (LPK)	Izin Komersial/ Operasional	Izin Lembaga Pelatihan Kerja (LPK)
26	Izin Pendidikan Formal	Izin Usaha	Izin Pendirian Program atau Satuan Pendidikan
27	Izin Pendidikan Non Formal	Izin Komersial/ Operasional	Izin Penyelenggaraan Satuan Pendidikan Nonformal
28	Izin Lingkungan (UKL-UPL dan/atau AMDAL)	Prasarana	Izin Lingkungan
29	Izin Pengumpulan Limbah Bahan Berbahaya dan Beracun	Izin Usaha	Izin Pengelolaan Limbah Bahan Berbahaya dan Beracun (Limbah B3) untuk Usaha Jasa
30	Izin Penyimpanan Sementara Limbah Bahan Berbahaya dan Beracun	Izin Komersial/ Operasional	Izin Operasional Pengelolaan Limbah Bahan Berbahaya dan Beracun (Limbah B3) untuk Penghasil
31	Izin Pembuangan Air Limbah	Izin Komersial/ Operasional	Izin Pembuangan Air Limbah
32	Izin Lokasi	Prasarana	Izin Lokasi
33	Izin Usaha Jasa Konstruksi (IUJK)	Izin Usaha	Izin Usaha Jasa Konstruksi (IUJK)
34	Izin Mendirikan Bangunan (IMB)	Prasarana	Izin Mendirikan Bangunan (IMB)

HASIL VALIDASI DATA/DOKUMEN PERSYARATAN PEMENUHAN KOMITMEN

No	Lampiran Permohonan	Hasil Validasi Data/Dokumen
Persyaratan Umum:		
1	Nomor Induk Berusaha (NIB), dengan Status dokumen " <i>aktif</i> "	Validasi Data Sistim OSS
2	Notifikasi Perizinan dan Fasilitas;	
3	Izin Usaha dan/atau Izin Komersial/Operasional;	
4	SPPL (Surat Pernyataan Pemenuhan Lingkungan Hidup) dan Pengajuan SPPL bermeterai 6000;	
5	Kesesuaian Pengisian Data dengan Jenis Badan Usaha	
6	Data Rencana Nilai Investasi: Jumlah Modal Tetap \geq modal disetor/ ditempatkan (diluar tanah dan bangunan).	
7	BPJS Ketenagakerjaan dan BPJS Kesehatan, status permohonan " <i>disetujui</i> ";	
8	Kesesuaian Data Kapasitas pertahun (satuan, volume, jenis produksi) dengan barang/jasa yang di hasilkan/ diperdagangkan;	
9	Formulir Permohonan Pemenuhan Komitmen ditandatangani salah satu pemilik/pengurus/ pemegang saham, bermeterai 6.000,-	

Petugas Helpdesk;

(.....)
Nip.

Persyaratan Teknis/Sektoral			
1. Izin Lingkungan (jika dipersyaratkan)			
2. rekaman IMB sesuai peruntukan dan/atau bagi yang menggunakan bangunan/kantor/ruangan bukan milik sendiri dapat diganti dengan bukti perjanjian sewa menyewa sesuai ketentuan dan peraturan tentang sewa menyewa, melampirkan bukti sah kepemilikan tempat usaha dan Peta lokasi usaha dan denah ruangan .			
3. asli izin yang dimiliki dan masih berlaku sebelum Penerapan Perizinan Berusaha Terintegrasi Secara Elektronik (PBTSE) sesuai jenis izin yang dimohon yang diterbitkan oleh DPMPSTP Kota Medan. (<i>jika ada</i>).			
4. rekaman akta pendirian dan perubahan terakhir dan pengesahannya (<i>kecuali badan usaha PT</i>) dan Fotokopi STTS PBB tahun terakhir .			
Sertifikat UMOT		Toko Alat Kesehatan	
5. Surat pernyataan pelaku usaha/pemilik sarana di atas kertas bermeterai 6000, bahwa: J Hanya memproduksi obat dalam bentuk parem, tapel, pilis, cairan obat luar, dan rajangan; dan J Tidak pernah terlibat dan/atau melakukan pelanggaran peraturan perundang undangan di bidang farmasi.	9. Surat Perjanjian Kerja Sama antara penanggung jawab dengan pelaku usaha / pemilik sarana.	9. Surat pernyataan pelaku usaha / pemilik sarana di atas kertas bermeterai 6000, bahwa: tidak pernah terlibat pelanggaran peraturan di bidang farmasi, dan tidak melakukan penjualan Narkotika dan Obat Keras Tertentu tanpa resep dokter.	
6. rekaman SIP penanggung jawab, beserta Surat Pernyataan dari penanggung jawab (bahwa sanggup bekerja penuh waktu).	10. Daftar tenaga kerja yang dipekerjakan, melampirkan SIK/SIP bagi Tenaga Kesehatan;	10. Surat Perjanjian Kerja Sama antara penanggung jawab dengan pelaku usaha / pemilik sarana.	
7. Surat Perjanjian Kerja Sama antara penanggung jawab dengan pelaku usaha/pemilik sarana.	11. Daftar alat kesehatan yang disalurkan	11. Daftar tenaga kerja yang dipekerjakan dengan melampirkan SIK/SIP bagi Tenaga Kesehatan;	
8. Daftar ketersediaan Obat Tradisional yang akan diproduksi.	12. rekaman SIP penanggung jawab, beserta Surat Pernyataan kesediaan menjadi penanggung jawab.	12. rekaman SIPA penanggung jawab, beserta Surat Pernyataan kesediaan menjadi penanggung jawab hanya pada 1 (satu) sarana.	
9. Daftar tenaga kerja yang dipekerjakan dengan melampirkan SIK/SIP bagi Tenaga Kesehatan;			
Toko Obat		Mendirikan Klinik/Operasional Klinik;	
9. Surat pernyataan pelaku usaha / pemilik sarana di atas kertas bermeterai 6000 yang menyatakan tidak menerima resep dokter, tidak menjual obat keras dan narkotika, dan hanya menjual obat bebas dan obat bebas terbatas sesuai ketentuan.	11. Profil klinik, yang meliputi : Pengorganisasian; daftar sarana, prasarana dan peralatan; daftar ketenagaan yang dilengkapi dengan rekaman SIK/SIP; pelayanan yang diberikan.	11. Profil laboratorium klinik, yang meliputi: Pengorganisasian; daftar sarana, prasarana, dan peralatan; daftar ketenagaan yang dilengkapi dengan fotokopi SIK/SIP; dan pelayanan yang diberikan.	
	12. SOP Klinik.		
10. Surat Perjanjian Kerja Sama antara penanggung jawab dengan pelaku usaha / pemilik sarana.	13. Surat pernyataan kesediaan menjadi penanggung jawab hanya pada satu sarana.	12. rekaman sertifikat Akreditasi dari KALK (bagi yang memperpanjang izin).	
11. Daftar tenaga kerja yang dipekerjakan dengan melampirkan rekaman SIK/SIP bagi Tenaga Kesehatan;	14. Surat perjanjian kerja sama antara penanggung jawab dengan pelaku usaha / pemilik sarana.	13. Surat Perjanjian Kerja Sama antara penanggung jawab dengan pelaku usaha / pemilik sarana.	
12. rekaman SIP TTK penanggung jawab, beserta Surat Pernyataan kesediaan menjadi penanggung jawab.	15. Surat kontrak kerja pengelolaan limbah medis dengan pihak ketiga yg memiliki izin.	14. Sertifikat Kalibrasi Alat Kesehatan yang dikeluarkan oleh lembaga yang terakreditasi.	
	16. Sertifikat kalibrasi alat kesehatan yang dikeluarkan oleh lembaga terakreditasi.	15. Surat kontrak kerja pengelolaan limbah medis dengan pihak ketiga yang memiliki izin.	
Operasional Rumah Sakit Kelas C/D		16. SOP pelayanan pada lab. klinik.	
6. Izin Mendirikan RS, bagi permohonan baru dan /atau Izin Operasional RS yang terakhir, bagi permohonan perpanjangan dan perubahan;	12. Surat pernyataan kesediaan menjadi penanggung jawab.		
7. Sertifikat akreditasi, bagi permohonan perpanjangan Izin Operasional RS.	13. rekomendasi dari organisasi profesi (PATELKI).		
9. Profil Rumah Sakit, meliputi: visi dan misi; lingkup kegiatan; rencana strategi; dan struktur organisasi.	Mendirikan Rumah Sakit Kelas C/D		
10. Isian instrumen self assessment sesuai klasifikasi RS, meliputi: pelayanan, SDM, peralatan, bangunan/prasarana dan administrasi manajemen berdasarkan standar RS sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan).	6. Dokumen kajian dan perencanaan bangunan yang terdiri dari : Studi Kelayakan/ <i>Feasibility Studi (FS)</i> ; Detail Engineering Design (DED); Masterplan; Pemenuhan pelayanan alat kesehatan.		
15. Daftar Peralatan Medis dan Non Medis.			
16. Daftar Sediaan Farmasi dan Alat Kesehatan.	Pest Control		
17. Daftar tenaga kerja yang dipekerjakan dengan melampirkan SIK/SIP bagi Tenaga Kesehatan;	8. Daftar tenaga kerja yang dipekerjakan dengan melampirkan rekaman fotokopi ijazah tenaga ahli di bidang kesehatan lingkungan /ijazah tenaga entomolog/sertifikat pelatihan pengendalian vektor.		
18. Dokumen Administrasi dan Manajemen, meliputi: Peraturan Internal Rumah Sakit; Komite medik; Komite Keperawatan; Satuan pemeriksaan Internal; Standar prosedur operasional Kredensial staf medis; Surat penugasan klinis staf medis; Surat Keterangan atau sertifikasi hasil uji kelayakan atau pemanfaatan dan kalibrasi alat kesehatan.			
19. Berita Acara hasil uji fungsi peralatan kesehatan disertai kelengkapan izin pemanfaatan dari Dinas Kesehatan Kota Medan;	9. Daftar jenis Alat Pengendalian Vektor dan bahan-bahan yang dipergunakan.		
20. Gambar Design (Blue Print) dan foto bangunan serta sarana dan prasarana pendukung.	10. Surat izin usaha dan surat izin tempat usaha.		

Petugas Loket;

(.....)
Nip.