



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS SOSIAL TENAGA KERJA DAN TRANSMIGRASI

သီဟနဂါးအသိပညာဦးစီးဌာန

Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta Kode Pos: 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax (0274) 563730

EMAIL: dinsosnakertrans@jogjakota.go.id

HOTLINE SMS: 08122780001 HOTLINE EMAIL: upik@jogjakota.go.id

WEBSITE: www.jogjakota.go.id

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN

Nomor Registrasi Keberatan

Nomor Pendaftaran Permintaan

Informasi

Tujuan Penggunaan Informasi

Identitas Pemohon

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

No Telepon :

Identitas Kuasa Pemohon**

Nama :

Alamat :

No Telepon :

B. ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN***

- ☐ a. Permohonan Informasi Ditolak
- ☐ b. Informasi Berkala Tidak disediakan
- ☐ c. Permintaan Informasi Tidak Ditanggapi
- ☐ d. Permintaan Informasi Ditanggapi Tidak Sebagaimana yang diminta
- ☐ e. Permintaan Informasi Tidak dipenuhi
- ☐ f. Biaya yang dikenakan tidak wajar
- ☐ g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang telah ditentukan

C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)

.....

.....

.....

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN :

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

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

.....,.....2023

Mengetahui
Petugas Informasi
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan

(.....)

(.....)