

C. Formulir untuk Sertifikasi Penyelenggara Perjalanan Ibadah Umroh / Penyelenggara Ibadah Haji Khusus

I. INFORMASI TENTANG ORGANISASI		
1.	NAMA PERUSAHAAN	
2.	ALAMAT KANTOR	
	a. PUSAT:	
	No Telephone No Fax	
	Email	
	b. CABANG:	
	No Telephone	
	No Fax	
	Email	
	c. LOKASI YANG AKAN DI SERTIFIKASI	
	No Telephone	
	No Fax	
	email	
3.	LEGALITAS PERUSAHAAN DAN PERSYARATAN DASAR*)	
*) C	opy dilampirkan	
	a. Akta Pendirian dan Akta Perubahan Terakhir	
	b. Nomor Induk Berusaha (NIB)	
	c. NPWP	
4.	BIDANG USAHA	
5.	LINGKUP SERTIFIKASI YANG DIAJUKAN*)	: ☐ UMRAH (PPIU) ☐ HAJI KHUSUS (PIHK)
*) c	hecklist yang relevan	□ LAINNYA
6.	JENIS SERTIFIKASI YANG DIAJUKAN*)	SINGLE SITE/MULTISITE/INTEGRASI/KOMBINASI
*) c	hecklist yang relevan	
7.	SUSUNAN PENGURUS PERUSAHAAN	
	(SesuaiAkta) 1. KOMISARIS	:   :



I. INFORMASI TENTANG ORGANISASI			
	2. DIREKSI	:	
	3(Lainnya)		
8.	WAKIL ORGANISASI UNTUK	Nama	
	PENANDATANGANAN KONTRAK	Jabatan	
		Telp/Hp	
9.	MANAGEMEN REPRESENTATIF (MR)	Nama :	
		Jabatan :	
		Telp/Hp :	

	Telp/Hp :			
	II. INFORMASI BISNIS PROSES DAN CABANG PERUSAHAAN			
1.	APAKAH PERUSAHAAN INI MERUPAKAN BAGIAN / ANAK PERUSAHAAN DARI PERUSAHAAN YANG LAIN?	☐ Tidak ☐ Ya. Mohon sebutkan nama perusahaan induknya.		
2.	SEBUTKAN ALAMAT PERUSAHAAN /BAGIAN PERUSAHAAN YANG AKAN DITULIS DI SERTIFIKAT			
3.	APAKAH PERUSAHAAN ANDA MEMILIKI CABANG?	☐ Tidak ☐ Ya. Mohon sebutkan jumlah cabang dan lampirkan lokasi cabangnya.		
4.	APAKAH PERUSAHAAN MEMILIKI LEVEL HIREARKI TERKAIT SENTRALISASI, CABANG DAN SUB CABANG? Contoh: a. fungsi sentral: kantor pusat 1 b. cabang: kantor nasional berjumlah 4 c. sub cabang: kantor regional berjumlah 20 d. dst	□Tidak □ Ya. Mohon sebutkan fungsi sentral dan hirarki dari cabang perusahaan anda beserta jumlahnya di masing-masing level cabang/sub cabang.		
5.	APAKAH PERUSAAN ANDA MENGGUNAKAN JASA KONSULTASI UNTUK SKEMA SERTIFIKASI YANG DIAJUKAN?	□Tidak □ Ya. Mohon sebutkan nama konsultannya.		
	·	. DATA SISTEM MANAJEMEN		
1.	TOLONG SEBUTKAN SIST MANAJEMEN YANG DIAPLIKASII PADA PERUSAHAAN ANDA?			

	III. DAIA SISTEM MANAJEMEN		
1.	TOLONG SEBUTKAN SISTEM MANAJEMEN YANG DIAPLIKASIKAN		
	PADA PERUSAHAAN ANDA?		
	(contoh: ISO 9001, ISO 14001, ISO 45001, dll)		



III. DATA SISTEM MANAJEMEN		
2.	APAKAH SISTEM MANAJEMEN PERUSAHAAN ANDA TELAH DISERTIFIKASI?	☐ Ya. Oleh Lembaga sertifikasi
3.	APAKAH SISTEM MANAJEMEN PERUSAHAAN ANDA BERLAKU DI SELURUH CABANG?	☐ Ya ☐ Tidak ☐ Perusahaan kami tidak memilki cabang
4.	APAKAH SISTEM MANAJEMEN PERUSAHAAN ANDA SALING TERINTEGRASI?	☐ Ya, lanjut ke soal no 5 s.d 11 ☐ Tidak
5.	APAKAH SET DOKUMENTASI YANG DIMILIKI OLEH PERUSAHAAN ANDA TELAH TERINTEGRASI TERMASUK INSTRUKSI KERJA SAMPAI PADA LEVEL PENGEMBANGAN SECARA BAIK?	☐ Ya ☐ Tidak ☐ Hanya Sebagian
6.	APAKAH TINJAUAN MANAJEMEN YANG TELAH DILAKUKAN OLEH PERUSAHAAN ANDA TELAH MEMPERTIMBANGKAN SELURUH STRATEGI DAN RENCANA BISNIS?	☐ Ya ☐ Tidak ☐ Hanya Sebagian
7.	APAKAH PELAKSANAAN INTERNAL AUDIT DI PERUSAHAAN ANDA TELAH TERINTEGRASI?	☐ Ya ☐ Tidak ☐ Hanya Sebagian
8.	APAKAH KEBIJAKAN DAN TUJUAN PERUSAHAAN ANDA TELAH TERINTEGRASI UNTUK SELURUH SISTEM MANAJEMEN YANG ANDA TERAPKAN?	☐ Ya ☐ Tidak ☐ Hanya Sebagian
9.	APAKAH PROSES SISTEM DI PERUSAHAAN ANDA TELAH TERINTEGRASI UNTUK SELURUH SISTEM MANAJEMEN YANG ANDA TERAPKAN?	☐ Ya ☐ Tidak ☐ Hanya Sebagian
10.	APAKAH MEKANISME PENINGKATAN KINERJA (SEPERTI TINDAKAN PERBAIKAN DAN PENCEGAHAN, PENGUKURAN DAN PENINGKATAN BERKELANJUTAN) TELAH TERINTEGRASI UNTUK SELURUH SISTEM MANAJEMEN YANG ANDA TERAPKAN?	☐ Ya ☐ Tidak ☐ Hanya Sebagian
11.	APAKAH DUKUNGAN DAN TANGGUNGJAWAB MANAJEMEN DI PERUSAHAAN ANDA TERINTEGRASI UNTUK SELURUH SISTEM MANAJEMEN YANG ANDA TERAPKAN?	☐ Ya ☐ Tidak ☐ Hanya Sebagian
	IV.	INFORMASI LAINNYA
1.4	o DARAT o UDARA o LAUT o Lainnya	



2. JUMLAH JAMAAH (5 tahun terakhir)		
3JUMLAH KARYAWAN		
a. Bekerja Penuh Waktu ( <i>Full-Time</i> )	Orang	
b. Tidak Tetap ( <i>Temporary</i> )	Orang	
Total Jumlah Karyawan Efektif*):	Orang	
*)Tanpa Double Counting (contoh : pekerja paruh waktu bisa merangkap pekerja yang tidak memiliki ketrampilan)		
4. Jumlah dan durasi Shift kerja (bila	Shift/hari (Jam/Shift)	
ada)		

V. LAMPIRAN DOKUMEN TERKAIT			
Khusus PPIU:  ☐ fotocopy Izin Operasional sebagai PPIU  ☐ fotocopy Akta Notaris terbaru yang telah mendapat pengesahan dari Kementrian Hukum dan Hak Asasi Manusia ☐ fotocopy KTP Pemilik Saham, Direksi, Komisaris yang seluruhnya beragama Islam. ☐ fotocopy sertifikat hak milik (atas nama perusahaan, pemegang saham, komisaris atau direksi), perjanjian pinjam pakai atau perjanjian sewa menyewa kantor yang masih berlaku paling singkat 5 tahun kedepan dan mendapatkanpengesahan atau legalisasi notaris ☐ fotocopy laporan keuangan 1 tahun terakhir yang telah diaudit akuntan publik terdaftar di KemenKeu dengan opini wajar tanpa pengecualian (WTP). ☐ fotocopy surat keterangan fiskal atas nama perusahaan yang masih berlaku ☐ fotocopy jaminan bank PPIU yang masih berlaku ☐ Struktur Organisasi dan jumlah personil PPIU ☐ Daftar kantor cabang yang berada dibawah manajemen PPIU (bila ada) ☐ Dokumen lain yang relevan			
Khusus PIHK:    fotocopy Izin Operasional sebagai PPIU dan PIHK   fotocopy Akta Notaris terbaru yang telah mendapat pengesahan dari Kementrian Hukum dan Hak Asasi Manusia   fotocopy KTP Pemilik Saham, Direksi, Komisaris yang seluruhnya beragama Islam.   fotocopy sertifikat hak milik (atas nama perusahaan, pemegang saham, komisaris atau direksi), perjanjian pinjam pakai atau perjanjian sewa menyewa kantor yang masih berlaku paling singkat 5 tahun kedepan dan mendapatkanpengesahan atau legalisasi notaris   fotocopy laporan keuangan 1 tahun terakhir yang telah diaudit akuntan publik terdaftar di KemenKeu dengan opini wajar tanpa pengecualian (WTP).   fotocopy surat keterangan fiskal atas nama perusahaan yang masih berlaku   fotocopy jaminan bank PPIU dan PIHK yang masih berlaku   Struktur Organisasi dan jumlah personil PPIU dan PIHK   Daftar kantor cabang yang berada dibawah manajemen PPIU dan PIHK (bila ada)   Dokumen lain yang relevan			



V. PERNYATAAN			
Saya telah membaca peraturan pelaksanaan Sertifikasi PPIU/PIHK* dan bersedia untuk melaksanakannya. Saya juga memahami karena peraturan dapat berubah setiap saat maka saya akan mematuhi peraturan yang ada.			
Nama	Tanda Tangan	Tanggal :	

Catatan :\*) coret yang tidak perlu

MOHON FORMULIR PENDAFTARAN YANG TELAH DILENGKAPI DIKEMBALIKAN KE PT EQUALITY INDONESIA DepartemenMarketing

PT EQUALITY Indonesia

Jl. Raya Sukaraja No. 72, Bogor 16710

Email: equalitycert@gmail.com