

FORMULIR ISIAN KUALIFIKASI

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : _____ [diisi wakil sah lembaga]
 No. Identitas : _____ [diisi nomor KTP/SIM/Pasport]
 Jabatan : _____ [diisi Jabatan pada lembaga]
 Bertindak untuk dan atas nama : _____ [diisi nama lembaga]
 Alamat : _____
 Telepon/Fax : _____
 Email : _____

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Saya secara hukum bertindak untuk dan atas nama lembaga _____ berdasarkan _____ [akta pendirian/anggaran dasar/surat kuasa, disebutkan secara jelas nomor dan tanggal akta pendirian/anggaran dasar/surat kuasa];
2. Saya bukan sebagai pegawai K/L/D/I;
3. Saya tidak sedang menjalani sanksi pidana;
4. Saya tidak sedang dan tidak akan terlibat pertentangan kepentingan dengan para pihak yang terkait, langsung maupun tidak langsung dalam proses seleksi ini;
5. Lembaga yang saya wakili tidak masuk dalam Daftar Hitam, tidak dalam pengawasan pengadilan, tidak pailit atau kegiatan usahanya tidak sedang dihentikan;
6. Salah satu dan/atau semua pengurus lembaga yang saya wakili tidak masuk dalam Daftar Hitam;
7. Data-data lembaga yang saya wakili adalah sebagai berikut:

A. Data Administrasi

1.	Nama Lembaga	:	
2.	Status	:	<input type="checkbox"/> Pusat <input type="checkbox"/> Cabang
3.	Alamat Kantor Pusat	:	_____
	No. Telp.	:	_____
	No. Fax.	:	_____
	Email	:	_____
4.	Alamat Kantor Cabang	:	_____
	No. Telp.	:	_____
	No. Fax.	:	_____
	Email	:	_____

B. Landasan Hukum Pendirian Lembaga

1.	Akta Pendirian Lembaga / Anggaran Dasar Lembaga		
	a. Nomor	:	_____
	b. Tanggal	:	_____

	c. Nama Notaris	:	
	d. Nomor Pengesahan Kementerian Hukum dan HAM	:	
2.	Perubahan Terakhir Akta Pendirian Lembaga / Anggaran Dasar lembaga		
	a. Nomor	:	
	b. Tanggal	:	
	c. Nama Notaris	:	

C. Pengurus Badan Usaha Struktur Organisasi

No.	Nama	No.Identitas	Jabatan dalam Lembaga

D. Profil Personil

No.	Nama	No.Identitas	Jabatan dalam Lembaga

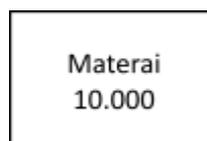
E. Data Pengalaman Lembaga

Pengalaman dalam menangani perkara dan/atau beracara di Pengadilan.

No.	Nama Paket Pekerjaan	Lokasi	Pemberi Tugas/ Pejabat Pembuat Komitmen		Kontrak	Tanggal Selesai Pekerjaan
			Nama	Alamat/ Telepon	No/ Tanggal	
1	2	3	4	5	6	7

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh rasa tanggung jawab. Apabila dikemudian hari ditemui bahwa data/dokumen yang saya sampaikan tidak benar dan ada pemalsuan, maka saya dan lembaga yang saya wakili bersedia dikenakan sanksi berupa sanksi administratif, sanksi pencantuman dalam **Daftar Hitam**, gugatan secara perdata, dan/atau pelaporan secara pidana kepada pihak berwenang sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Taliwang, 20....
Lembaga _____



Nama Jelas