

PERSYARATAN PELAYANAN DPM-PTSP KABUPATEN NIAS

Surat Izin Praktik Bidan

NO.	PERSYARATAN ADMINISTRASI	PARAF			
		FO	BO	KABID	SEKDIS
1	Surat Permohonan				
2	Surat Pernyataan diatas kertas bematerai Rp 10.000 yang menyatakan Akan bekerja sama dengan Puskesmas Kecamatan setempat.				
3	Surat Pernyataan diatas kertas bematerai Rp 10.000 yang menyatakan Tidak melakukan tindakan Aborsi.				
4	Fotocopy KTP, 1 (satu) lembar				
5	Rekomendasi Kepala Dinas Kesehatan				
6	Fotocopy Pemegang kuasa (jika dikuasakan) 1 Lembar				
7	Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) yang telah dilegalisir				
8	Pasphoto Berwarna 3x4 cm menggunakan Pakaian Profesi, 2 (dua) lembar / Sofffile Foto diupload melalui link (https://bit.ly/3kjvpgN)				
9	Map Transparan (Snechelter), 2 (dua) buah				
10	Fotocopy Bukti Lunas PBB tempat Praktik dibuktikan dengan Dokumen Konfirmasi Status Wajib Pajak Daerah (KSWPD)				
11	Surat Rekomendasi/Pengantar dari organisasi profesi Bidan Setempat				
12	Fotocopy Ijazah Pemohon yang di Legalisir terbaru				
13	Fotocopy NPWP, 1 (satu) lembar				
14	Fotocopy Surat Setoran Retribusi Daerah (SSRD)				
15	Surat Pernyataan diatas Materai Rp 10.000 yang menyatakan telah Memiliki Tempat Praktik (khusus Bidan Mandiri)				
Catatan :					

Tanggal Cetak : Tuesday, 27 September 2022 21:09:24