PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA

 **DINAS SOSIAL TENAGA KERJA DAN TRANSMIGRASI**



 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](http://www.jogjakota.go.id)

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK**

1. **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 :……………………………………………………………………………….

1. **ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN\*\*\***
2. Permohonan Informasi Ditolak
3. Informasi Berkala Tidak disediakan
4. Permintaan Informasi Tidak Ditanggapi
5. Permintaan Informasi Ditanggapi Tidak Sebagaimana yang diminta
6. Permintaan Informasi Tidak dipenuhi
7. Biaya yang dikenakan tidak wajar
8. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang telah ditentukan
9. **KASUS POSISI** (tambahkan kertas bila perlu)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **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

(……………………………………………...)