

Perihal : **Permohonan Izin Operasional
Puskesmas (Baru)**

Kepada
Yth. Bupati Malinau
Cq. Kepala DPMPTSP
di –
Malinau

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Penanggung Jawab Puskesmas : _____

Nama Puskesmas : _____

Alamat Puskesmas : _____

Nomor Telepon : _____

Kategori Puskesmas : _____ (rawat inap/non rawat inap)

Kawasan Puskesmas : _____ (perkotaan/perdesaan/terpencil/
sangat terpencil)

Dengan ini saya mengajukan permohonan Izin Operasional Puskesmas, sebagai bahan pertimbangan saya lampirkan :

1. Fotocopy sertifikat tanah atau bukti lain kepemilikan tanah yang sah;
2. Fotocopy IMB/PBG;
3. Dokumen pengelolaan lingkungan sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan;
4. Kajian kelayakan untuk puskesmas baru, direlokasi, atau perubahan kategori berdasarkan kemampuan pelayanan;
5. Kartu Tanda Penduduk (KTP) penanggung jawab puskesmas;
6. Surat Keputusan (SK) penunjukkan penanggung jawab puskesmas.

Demikian disampaikan untuk atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Malinau,.....

Pemohon