



No. /

Bidang Kesehatan

Checklist Persyaratan Sertifikat Laik Sehat Penyehatan Makanan Bagi Usaha Jasa Boga

Data Pemohon

Nama Pemohon : _____ (Nama Perusahaan bila merupakan badan hukum)
Alamat Pemohon : _____ (Alamat Perusahaan bila merupakan badan hukum)
No. Telp/HP : _____
Alamat Email : _____

No	Persyaratan	Ada	Tidak ada
1	Surat permohonan yang didalamnya terdapat pernyataan kebenaran dan keabsahan dokumen & data di atas kertas bermaterai sesuai dengan peraturan yang berlaku		
2	Identitas Pemohon/Penangung Jawab <ul style="list-style-type: none">WNI : Kartu Tanda Penduduk (KTP) dan Kartu Keluarga (KK) (Fotokopi)		
3	Jika dikuasakan Surat kuasa di atas kertas bermaterai sesuai dengan peraturan yang berlaku dan KTP orang yang diberi kuasa		
4	Jika Usaha Perorangan <ul style="list-style-type: none">NPWP Perorangan (Fotokopi) Jika Badan Hukum / Badan Usaha <ul style="list-style-type: none">Akta pendirian dan perubahan (Kantor Pusat dan Kantor Cabang, jika ada) (Fotokopi)SK pengesahan pendirian dan perubahan (Fotokopi) yang dikeluarkan oleh :<ul style="list-style-type: none">Kemenkumham, jika PT dan YayasanKementerian, jika KoperasiPengadilan Negeri, jika CVNPWP Badan Hukum (Fotokopi)		
5	Nomor Induk Berusaha (NIB)		
6	Persetujuan tetangga (kiri, kanan, depan, belakang disertai KTP)		
7	Sertifikat pelatihan atau kursus hygiene sanitasi bagi pemilik atau pengusaha [Fotokopi]		
8	Surat penunjukan tenaga sanitarian atau tenaga yang memiliki pengetahuan hygiene sanitasi makanan sebagai penanggung jawab jasa boga		
9	Ijazah tenaga sanitarian atau sertifikat pelatihan atau kursus hygiene sanitasi [Fotokopi]		
10	Sertifikat pelatihan atau kursus hygiene sanitasi bagi penjamah makanan minimal 1 (satu) orang [Fotokopi]		
11	Hasil pemeriksaan laboratorium kesehatan daerah atau lab yang terakreditasi: [Fotokopi] <ul style="list-style-type: none">Cemaran kimia pada makanan negatifAngka kuman Escherichia Coli pada makanan 0/gr contoh makananAngka kuman pada peralatan makan 0 (nol)Tidak diperoleh adanya carrier (pembawa kuman pathogen) pada penjamah makanan yang diperiksa (Rectal swab)		
12	Proposal teknis yang dilengkapi dengan: <ul style="list-style-type: none">Denah bangunan dapurKeterangan tentang jenis makanan atau minuman yang akan diproduksi atau diperdagangkanDiagram alir proses produksi makanan atau minuman tersebut		

Kelengkapan Berkas:

No	Langkah Prosedur	Tgl Diterima	Tgl Penyelesaian	Paraf
1	Front Office			
2	Tim Teknis - Survey / Tidak Survey			
3	Kasubag TU			
4	Kepala Unit PTSP			
5	Petugas penomeran			
6	Front Office			

Waktu Penyelesaian	Biaya Retribusi	Masa Berlaku
8 Hari Kerja	-	3 Tahun

Catatan

Ket : Mohon memberi catatan apabila pemohon datang lebih dari satu kali atau mengalami hambatan dalam langkah prosedur