



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 Rp 6.000		
2	<b>Indentitas Pemohon/Penangung Jawab</b> <ul style="list-style-type: none"><li>WNI : Kartu Tanda Penduduk (KTP) dan Kartu Keluarga (KK) (Fotokopi)</li></ul>		
3	<b>Jika dikuasakan</b> Surat kuasa di atas kertas bermaterai RP 6.000 dan KTP orang yang diberi kuasa		
4	<b>Jika Usaha Perorangan</b> <ul style="list-style-type: none"><li>NPWP Perorangan (Fotokopi)</li></ul> <b>Jika Badan Hukum / Badan Usaha</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Akta pendirian dan perubahan (Kantor Pusat dan Kantor Cabang, jika ada) (Fotokopi)</li><li>SK pengesahan pendirian dan perubahan (Fotokopi) yang dikeluarkan oleh :<ul style="list-style-type: none"><li>Kemenkumham, jika PT dan Yayasan</li><li>Kementrian, jika Koperasi</li><li>Pengadilan Negeri, jika CV</li></ul></li><li>NPWP Badan Hukum (Fotokopi)</li></ul>		
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"><li>Cemaran kimia pada makanan negatif</li><li>Angka kuman Escherichia Coli pada makanan 0/gr contoh makanan</li><li>Angka kuman pada peralatan makan 0 (nol)</li><li>Tidak diperoleh adanya carrier (pembawa kuman pathogen) pada penjamah makanan yang diperiksa (Rectal swab)</li></ul>		
12	Proposal teknis yang dilengkapi dengan: <ul style="list-style-type: none"><li>Denah bangunan dapur</li><li>Keterangan tentang jenis makanan atau minuman yang akan diproduksi atau diperdagangkan</li><li>Diagram alir proses produksi makanan atau minuman tersebut</li></ul>		

### 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