



TIM PENANGANAN PENGADUAN
MASYARAKAT ATAS PTSP
KABUPATEN DHARMASRAYA

Alamat Kantor :

Jl. Lintas Sumatera Km 5 Sikabau Provinsi Sumatera Barat (27573)

Telp. (0754) 451579 Fax. (0754) 51579 email : dpmptsp@dharmasrayakab.go.id

Website: <http://pmptsp.dharmasrayakab.go.id>

JENIS PENGADUAN			N.R.P.
Lisan		Tertulis	
* Diisi oleh petugas dengan tanda cek (√)			
SUMBER PENGADUAN			
☐	Langsung (tatap muka)	... / / 20	
☐	Kotak pengaduan/saran		
☐	Surat pos diterima		
☐	Faximile diterima		
☐	email dibuka/baca		
☐	website dibuka/baca		

FORMULIR PENGADUAN MASYARAKAT

IDENTITAS PELAPOR		* Identitas pelapor akan dirahasiakan.
Nama	:	
Alamat (Jalan, Jorong, Nagari, Kec.)	:	 RT: RW:.....
Nomor Telp./HP/Fax./email	:	

PELAYANAN YANG DILAPORKAN		:		
☐ Pemrosesan	☐ Jangka waktu	☐ Ketetapan biaya	☐ Layanan	
Nama Perizinan/Non Perizinan	:			
Pengelola Perizinan/Non Perizinan	☐ Front office	☐ Back Office	☐ Kasi. Perizinan	☐ Kabid. Perizinan
	☐ Sekdis	☐ Kadis	☐ Tim Teknis	

DUGAAN PELANGGARAN		:
☐ Melanggar peraturan perundang-undangan/kewenangan.	☐ Ketidakbenaran perhitungan kewajiban yang harus dibayar	
☐ Melanggar prosedur tetap (SOP).	☐ Penyimpanan dokumen asal jadi/tidak ditemukan arsip	
☐ Ketidakhadiran tim sesuai jadwal pembahasan/peninjauan	☐ Membeda-bedakan perlakuan atas berkas pemohon	
☐ Keterlambatan penyerahan berita acara peninjauan lokasi	☐ Pungutan liar/suap/gratifikasi	
☐ Pencetakan dokumen ganda/ Penomoran dokumen tidak tertib	☐ Keterlambatan Pelayanan/penanganan pengaduan	

PIHAK-PIHAK YANG DIDUGA TERLIBAT/TERKAIT					:
No	Nama	Jabatan	Instansi/Lembaga	Alamat	
1					
2					
3					
4					
5					

KRONOLOGIS TERJADINYA PERMASALAHAN	:

TINDAKAN YANG SUDAH DILAKUKAN	:

PENYELESAIAN YANG DIHARAPKAN	:

Tim Penanganan Pengaduan,

Sikabau, / / 20
Pelapor,

(.....)
Nama Jelas

(.....)
Nama Jelas