PEMERINTAH KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AJI MUHAMMAD PARIKESIT
Jalan Ratu Agung Nomor 1, Teluk Dalam, Tenggarong Seberang, Kutai Kartanegara, Kalimantan Timur 75572,
Telepon (0541) 661015, Laman www.rsamp.kukarkab.go.id, Pos-el rsudamparikesit@yahoo.com

SURAT PEMBERITAHUAN PERPANJANGAN JANGKA WAKTU PEMENUHAN PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

Nomor: .....

Yth.
Pemohon Informasi Publik
di
Tempat

Sehubungan dengan permohonan Informasi Publik yang Saudara/i ajukan kepada PPID RSUD Aji Muhammad Parikesit, dengan rincian sebagai berikut:

Nomor Registrasi Permohonan	.....
Tanggal Permohonan	.....
Nama Pemohon	.....
Alamat Pemohon	.....
Nomor Telepon/Email	.....
Informasi yang Dimohon	.....
Batas Waktu Pemenuhan Semula	.....

Bersama ini kami sampaikan bahwa pemenuhan permohonan Informasi Publik tersebut memerlukan waktu tambahan. Oleh karena itu, sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan mengenai Standar Layanan Informasi Publik, kami memberitahukan bahwa jangka waktu pemenuhan permohonan diperpanjang selama **7 (tujuh) hari kerja**.

Adapun alasan perpanjangan jangka waktu tersebut adalah:

- ☐ Informasi yang di mohon berjumlah besar sehingga membutuhkan waktu penelusuran arsip
- ☐ Informasi berada pada lebih dari satu satuan kerja / unit kerja/ unit pengolah sehingga perlu koordinasi.
- ☐ Informasi masih dalam proses penyalinan/ pemindahan/ pengitaman (redaksi) data yang dikecualikan.
- ☐ Informasi memerlukan uji konsekuansi terlebih dahulu oleh PPID Kabupaten.
- ☐ Informasi berada pada pihak ketiga yang perlu dimintakan persetujuannya.
- ☐ Lainnya _____

Dengan adanya perpanjangan tersebut, batas waktu pemenuhan permohonan Informasi Publik Saudara/i ditetapkan sebagai berikut:

Uraian	Keterangan
Batas Waktu Semula	.....
Jangka Waktu Perpanjangan	7 (tujuh) hari kerja
Batas Waktu Pemenuhan Setelah Perpanjangan	.....

Informasi Publik yang Saudara/i mohon akan kami upayakan untuk dipenuhi dan disampaikan paling lambat pada tanggal tersebut di atas melalui saluran penyampaian informasi yang telah Saudara/i pilih.

Demikian surat pemberitahuan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan pengertian Saudara/i, kami ucapkan terima kasih.

Tenggarong, ...

PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI
RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT

Nama: .....
NIP: .....

Tanda Terima Pemohon Informasi Publik

Nama : ……..
Jabatan : ……..
Tanggal terima : ……..

Tanda Tangan : ……..