|  |  |
| --- | --- |
|  | **PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL**  **BADAN PENANGGULANGAN BENCANA DAERAH**  Jalan KH. Wachid Hasyim, Sumuran, Palbapang, Bantul, D.I. Yogyakarta 55714  Telp. (0274) 368222 Fax. (0274) 6462100  website: bpbd.bantulkab.go.id e-mail: bpbd@bantulkab.go.id |

**PERNYATAAN KEBERATAN ATAS INFORMASI PUBLIK**

1. **INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN**

Nomor Pengajuan Keberatan : …………………………………………………………………………

Nomor Permohonan Informasi Publik : ………………………………………………………………………...

Alasan atau Tujuan Penggunaan Informasi : ………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………

Identitas Pemohon

Nama : …………………………………………………………………………

Nomor KTP \*\* : ………………………………………………………………………...

Alamat : ………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………...

Nomor Tlp/Hp : …………………………………………………………………………

Email : …………………………………………………………………………

Identitas Kuasa Pemohon

Nama : …………………………………………………………………………

Nomor KTP \*\* : …………………………………………………………………………

Alamat : …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

Nomor Tlp/Hp : …………………………………………………………………………

Email : …………………………………………………………………………

1. **ALASAN PENGAJUAN KEBERATAN**

1. Permohonan Informasi ditolak
2. Informasi Berkala tidak disediakan
3. Permintaan Informasi tidak ditanggapi
4. Permintaan Informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta
5. Permintaan Informasi tidak dipenuhi
6. Biaya yang dikenakan tidak wajar
7. Informasi yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan
8. Lain-lain\*\*\*
9. **DESKRIPSI KEBERATAN (TAMBAHKAN KERTAS BILA PERLU, LAMPIRKAN DALAM FORMULIR INI)**

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

1. **HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN:\***

…………………….......,……,……..,20……\*\*\*\*

Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui,\* Bantul,…………….20…..

Petugas PPID/Penerima Keberatan\*\*\*\*\* Pemohon Informasi\*\*\*\*\*

(………………………………………)\*\*\*\*\* (….………………………..)\*\*\*\*\*

Keterangan:

\*diisi oleh Petugas PPID, Nomor Register Pengajuan Keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan

\*\*Photocopy/Scan Identitas dilampirkan

\*\*\*Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh Pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan

\*\*\*\*Tanda Tangan

\*\*\*\*\*Nama Jelas