



No :

FORMULIR PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permintaan informasi :

Nama Pemohon Informasi :
Nomor KTP (sesuai KTP) :

Alamat Pemohon Informasi :
Nomor Telepon :
Email :

Informasi Yang dibutuhkan :
.....

Alasan Permintaan :
.....

Nama Pengguna Informasi :
Nomor KTP (sesuai KTP) :

Alamat Pengguna Informasi :
Nomor Telepon :
Email :

Alasan Penggunaan Informasi:
.....

Cara Memperoleh Informasi : 1. Langsung 2. Website 3. Email 4. Fax 5. Via Pos

Format Bahan Informasi : 1. Tercetak 2. Terekam

Cara Mengirim Bahan Informasi : 1. Langsung 2. Via Pos 3. Email

Data dan informasi yang kami peroleh, kami gunakan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Piladang,
Pemohon Informasi

Nama Jelas & Tanda Tangan



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
SMA NEGERI 1 KECAMATAN AKABILURU
 Alamat : Jln. Pendidikan No. 11 Piladang Email: www.sman1kecakabiluru.sch.id
 Telp. 0752-7971909 email : sman1.kecakbl@gmail.com



NPSN: 10301188

Akreditasi: A

NSS: 301130806007

SURAT KEPUTUSAN PPID TENTANG PENOLAKAN PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran (*diisi petugas*) *: /SMA/Akb/20...

Nama :
 Alamat :
 Nomor Telepon/Email :
 Rincian informasi yang dibutuhkan :

PPID memutuskan bahwa Informasi yang dimohonkan adalah:

INFORMASI YANG DIKECUALIKAN

Pengecualian Informasi didasarkan pada : Pasal 17 huruf UU Keterbukaan Informasi Publik (KIP)**

Alasan :

Pasal Undang-Undang***

Alasan :

Bahwa berdasarkan Pasal-Pasal di atas, membuka informasi tersebut dapat menimbulkan konsekuensi sebagai berikut:

Dengan demikian menyatakan bahwa:

PERMOHONAN INFORMASI DITOLAK

Jika Pemohon Informasi keberatan atas penolakan ini maka Pemohon Informasi dapat mengajukan keberatan kepada atasan PPID selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kerja sejak menerima Surat Keputusan ini. ****

Piladang ,..... 20.....

Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi (PPID)

.....
 NIP.

Keterangan:

- * Diisi oleh petugas berdasarkan Nomor Registrasi Permohonan Informasi Publik.
- ** Diisi oleh PPID sesuai dengan pengecualian pada pasal 17 huruf a-j UU KIP.
- *** Diisi oleh PPID sesuai dengan pasal pengecualian dalam undang-undang lain yang mengecualikan informasi yang dimohon tersebut (sebutkan pasal dan undang-undangnya)
- **** Diisi oleh petugas dengan memperhatikan batas tentang jangka waktu pemberitahuan tertulis sebagaimana diatur dalam UU KIP dan Peraturan ini.



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
SMA NEGERI 1 KECAMATAN AKABILURU

Alamat : Jln. Pendidikan No. 11 Piladang Email: www.sman1kecakabiluru.sch.id
Telp. 0752-7971909 email : sman1.kecakbl@gmail.com



NPSN: 10301188

Akreditasi: A

NSS: 301130806007

TANDA BUKTI
PENYERAHAN PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

Telah Terima Dari Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi :

Permintaan Informasi Tentang :
.....
.....

Format Informasi : 1. ☐ Tercetak
2. ☐ Terekam

Nama Pengguna/Pemohon :
.....
.....

Alamat Pengguna/Pemohon :
.....
.....

W a k t u :
.....

Petugas Pelayanan Informasi
(Yang Menyerahkan)

Pemohon Informasi

.....
NIP.

.....
Nama dan Tanda Tangan



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
DINAS PENDIDIKAN

SMA NEGERI 1 KECAMATAN AKABILURU

Alamat : Jln. Pendidikan No. 11 Piladang Email: www.sman1kecakabiluru.sch.id
Telp. 0752-7971909 email : sman1.kecakbl@gmail.com



NPSN: 10301188

Akreditasi: A

NSS: 301130806007

TANDA BUKTI
PENERIMAAN PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

Telah Terima Dari Pengguna/Pemohon Informasi Publik :

Permintaan Informasi Tentang :

.....
.....
.....

Nama Pengguna/Pemohon :

.....
.....

Alamat Pengguna/Pemohon :

.....
.....

W a k t u :

.....

Piladang, 20....

Yang menerima

.....
NIP.