|  |
| --- |
| **SERTIFIKASI PPIU YANG DIINGINKAN :** |
| * **Sertifikasi Akreditasi A**
 | * **Sertifikasi Akreditasi B**
 |
| * **Sertifikasi Akreditasi C**
 |  |

|  |
| --- |
| **STATUS PERMOHONAN SERTIFIKASI** |
| * **Evaluasi Sertifikasi Awal**
 | * **Evaluasi Ulang ( Re-Sertifikasi )**
 |
| * **Pemindahan (Transfer) Sertifikasi (\*)**
 | * **Penambahan Atau Perubahan Lingkup / Peringkat Sertifikat**
 |
| ***CATATAN :****(\*) Khusus untuk Permohonan Pemindahan (Transfer) Sertifikasi, Pihak organisasi harus melampirkan laporan & bukti penyelesaian audit sertifikasi terakhir dari LSPPIU sebelumnya.* |

|  |
| --- |
| **SURAT PENGANTAR** |
| **Surat pengantar sertifikasi dari Direktorat Jenderal Penyelenggaraan Haji dan Umrah Kementerian Agama** |
| **Nomor Surat** |  |
| **Tanggal** |  |
| ***CATATAN :****Pihak organisasi harus melampirkan bukti* ***Surat Pengantar Sertifikasi*** *dari* ***Direktorat Jenderal Penyelenggaraan Haji dan Umrah Kementerian Agama.*** |

|  |
| --- |
| **INFORMASI ORGANISASI** |
| **Nama Organisasi*****(****sesuai legalitas)* |  |
| **Alamat** |  |
| **Kota** |  | **Provinsi** |  |
| **Kode Pos** |  | **Negara** |  |
| **Nomor Telp.** |  | **Faks** |  |
| **Email** |  | **Website** |  |
| **Wakil Manajemen** |  | **Jabatan** |  |
| **Bentuk Bangunan** | * **Bertingkat**
 | * **Tidak Bertingkat**
 |
| **Jumlah Tenaga Kerja** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Orang** |
| **Daftar Kantor Cabang*****(****Bila ada, mohon dilapirkan)* |  |
|  |

|  |
| --- |
| **LEGALITAS HUKUM** |
| **Akta Pendirian Perusahaan *(****memiliki kegiatan usaha dibidang keagamaan / perjalanan ibadah)* | Nomor Berlaku |  | : |  |  |
| Nama Notaris |  | : |  |  |
| Nomor Perubahan*(bila ada perubahan)* |  | : |  |  |
| Nama Notaris*(bila ada perubahan)* |  | : |  |  |
| **Identitas pemilik saham, komisaris dan direksi yang tercantum dalam akta notaris sebagai warga negara Indonesia yang beragama islam** | Nama Lengkap |  | : |  |  |
| NIK |  | : |  |  |
| Nama Lengkap |  | : |  |  |
| NIK |  | : |  |  |
| Nama Lengkap |  | : |  |  |
| NIK |  | : |  |  |
| Nama Lengkap |  | : |  |  |
| NIK |
| Nama Lengkap |  | : |  |  |
| NIK |
| **Surat pernyataan pemilik saham, komisaris dan direksi** | Nomor |  | : |  |  |
| Tanggal |  | : |  |  |
| ***CATATAN :**** *Pemilik saham, komisaris dan direksi tidak sedang dikenai sanksi dalam penyelenggaraan ibadah umrah*
* *Pihak organisasi harus melampirkan bukti Identitas pemilik saham, komisaris dan direksi yang tercantum dalam akta notaris*
 |
| **Tanda Daftar Usaha Pariwisata** | Nomor | : |  |  |  |
| Masa Berlaku | : |  | s/d |  |
| **Izin Operasional Sebagi Penyelenggara Perjalanan Ibadah Umrah** | Nomor | : |  |  |  |
| Masa Berlaku | : |  | s/d |  |
| **Surat Keterangan Domisili** | Nomor | : |  |  |  |
| Masa Berlaku | : |  | s/d |  |
| **Surat Keterangan Fiskal** *(Atas Nama PPIU)* | Nomor | : |  |  |  |
| Masa Berlaku | : |  | s/d |  |
| **NPWP***(Atas Nama PPIU)* | Nomor | : |  |  |  |
| **Sertifikat Bidang Usaha Jasa Perjalanan Wisata Lingkup Biro Perjalanan Wisata** | Nomor | : |  |  |  |
| Masa Berlaku | : |  | s/d |  |
| ***CATATAN :****Pihak organisasi harus melampirkan semua dokumen terkait legalitas hukum.* |

|  |
| --- |
| **DOKUMEN TAMBAHAN LAINNYA** |
| ***Pihak organisasi harus melampirkan semua dokumen terkait, sebagai berikut :*** |
| 1. | Bukti kepemilikan kantor pelayanan atau bukti sewa kantor minimal 4 (empat) tahun yang disahkan notaris |
| 2. | Bukti laporan keuangan yang telah diaudit akutan publik terdaftar di Kemenkeu dengan opini wajar tanpa pengecualian dalam 2 (dua) tahun terakhir |
| 3. | Bukti jaminan dalam bentuk deposito/bank garansi atas nama PPIU dengan masa berlaku 4 (empat) tahun yang diterbitkan oleh bank syariah dan/atau bank umum nasional yang memiliki layanan syariah |
| 4. | Bukti laporan kegiatan usaha yang telah beroperasi minimal 2 (dua) tahun |
| 5. | Struktur Organisasi & Uraian Tugas |

|  |
| --- |
| **INFORMASI TAMBAHAN** |
| ***Silahkan isi dengan jelas dan singkat informasi dibawah ini :*** | **Ya** | **Tidak** |
| 1. | Berapa total jumlah jemaah yang terdaftar dalam 3 tahun terakhir ? *sebutkan …………………………* |
| 2. | Apakah usaha penyelenggara perjalanan ibadah umrah yang akan disertifikasi merupakan bagian dari organisasi lain/grup ? |  |  |
| *Bila Ya, jelaskan grup apa saja :* |
| 3. | Apakah diberlakukan jam kerja *shift* ? | **☐** | **☐** |
| *Bila Ya, sebtukan jam kerja shift :* |
| 4. | Apakah ada proses pekerjaan yang disubkontrakkan ? | **☐** | **☐** |
| *Bila Ya, sebtukan proses yang disubkontrakkan :* |
| 5. | Apakah *set up* standar usaha penyelenggara perjalanan ibadah umrah menggunakan jasa konsultan ? | **☐** | **☐** |
| *Bila Ya, sebtukan nama organisasi konsultan & nama tim konsultan :* |
| 6. | Apakah dokumen manual dari standar usaha penyelenggara perjalanan ibadah umrah yang diajukan sertifikasisudah lengkap dan diimplementasikan disemua proses ? | **☐** | **☐** |
| 7. | Kapan organisasi siap untuk diaudit sertifikasi ? dd/mm/yyyy |

**Formulir ini harap diisi dengan lengkap dan kirim kembali ke : gip.lspro@gmail.com**

Demikian formulir ini kami isi dengan data yang sebenarnya, selanjutnya kami atas nama organisasi yang akan disertifikasi menyetujui hal-hal yang ditetapkan **PT GANESHA INTI PERSADA** sebagai berikut :

1. Mengirimkan dokumentasi revisi terakhir ke **PT GANESHA INTI PERSADA**;
2. Mengirimkan semua dokumen terkait legalitas hokum dan dokumen tambahan lainnya;
3. Mematuhi semua aturan skema sertifikasi dan ketentuan lainnya selama menjadi klien **PT GANESHA INTI PERSADA.**

|  |
| --- |
| **Formulir ini diisi dan ditandatangani oleh :** |
| **Nama** |  | Tanda Tangan & Stempel |
| **Jabatan** |  |
| **Tanggal** |  |