



**BADAN PEMERIKSA KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA
PERWAKILAN PROVINSI KALIMANTAN UTARA**

Jl. Mulawarman Nomor 98 Tarakan, Kalimantan Utara 77111 Telepon 0551-33939 Fax 0551-30538

**Formulir Pengaduan Masyarakat
(Rangkap Dua)**

Nomor : /PM/PIK-KALTARA/ /2020
Tanggal :

Unit kerja tujuan:	
Cara Penyampaian:	
DATA PEMOHON ADUAN	
Nama	
Jenis Kelamin	
Alamat Rumah	
Pekerjaan/Instansi	
Alamat Kantor	
Email	
No. KTP	
No. Telp/Hp	
JENIS PENGAJUAN MASYARAKAT	
Jenis Permintaan Informasi *	<input type="checkbox"/> Permohonan Pemeriksaan <input type="checkbox"/> Informasi Permasalahan Penyimpangan Keuangan Negara/Daerah <input type="checkbox"/> Laporan Hasil Pemeriksaan <input type="checkbox"/> Kepegawaian/SDM <input type="checkbox"/> Informasi BPK yang dipublikasikan <input type="checkbox"/> Lain-Lain
Tujuan Pengaduan	
Sumber Informasi	
Dokumen Pendukung *	<input type="checkbox"/> Informasi BPK yang dipublikasikan <input type="checkbox"/> Lain-Lain
Cara Mengirimkan Informasi *	1. <input type="checkbox"/> Diambil langsung 2. <input type="checkbox"/> Kurir 3. <input type="checkbox"/> Pos 4. <input type="checkbox"/> E-mail 5. <input type="checkbox"/> Faksimili
Tanggal Pengeluaran Informasi	

Petugas Penerima Pengaduan Masyarakat,

Pemberi Aduan,

() ()

Keterangan:

* = pilih salah satu dengan memberi tanda “v” pada kolom yang tersedia

PANDUAN PENGISIAN



BADAN PEMERIKSA KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA PERWAKILAN PROVINSI KALIMANTAN UTARA

Jl. Mulawarman Nomor 98 Tarakan, Kalimantan Utara 77111 Telepon 0551-33939 Fax 0551-30538

Formulir Pengaduan Masyarakat (Rangkap Dua)

Nomor : /PM/PIK-KALTARA/ /2020 **DIISI OLEH PETUGAS PIK**
Tanggal : **DIISI OLEH PETUGAS PIK**

Unit kerja tujuan:	
Cara Penyampaian:	
DATA PEMOHON ADUAN	
Nama	WAJIB DIISI SESUAI KTP
Jenis Kelamin	WAJIB DIISI
Alamat Rumah	WAJIB DIISI SESUAI KTP
Pekerjaan/Instansi	WAJIB DIISI
Alamat Kantor	WAJIB DIISI
Email	JIKA ADA
No. KTP	WAJIB DIISI
No. Telp/Hp	WAJIB DIISI
JENIS PENGAJUAN MASYARAKAT DIISI OLEH PETUGAS PIK	
Jenis Permintaan Informasi *	<input type="checkbox"/> Permohonan Pemeriksaan <input type="checkbox"/> Informasi Permasalahan Penyimpangan Keuangan Negara/Daerah <input type="checkbox"/> Laporan Hasil Pemeriksaan <input type="checkbox"/> Kepegawaian/SDM <input type="checkbox"/> Informasi BPK yang dipublikasikan <input type="checkbox"/> Lain-Lain
Tujuan Pengaduan	
Sumber Informasi	
Dokumen Pendukung *	<input type="checkbox"/> Informasi BPK yang dipublikasikan <input type="checkbox"/> Lain-Lain
Cara Mengirimkan Informasi *	1. <input type="checkbox"/> Diambil langsung 2. <input type="checkbox"/> Kurir 3. <input type="checkbox"/> Pos 4. <input type="checkbox"/> E-mail 5. <input type="checkbox"/> Faksimili
Tanggal Pengeluaran Informasi	

Petugas Penerima Pengaduan Masyarakat,

Pemberi Aduan,

TANDA TANGAN

()

(**WAJIB DIISI**
NAMA JELAS SESUAI KTP)

Keterangan:

*= pilih salah satu dengan memberi tanda “√” pada kolom yang tersedia