PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TENGAH
SEKRETARIAT DAERAH
BIRO UMUM
Jalan RTA. Milono Nomor 01 Palangka Raya 73111
Telp/Faximili (0536) 3221214 email: biroumum@kalteng.go.id

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK UNTUK PENYANDANG DISABILITAS

⠋⠕⠗⠍⠥⠇⠊⠗ ⠏⠑⠗⠍⠕⠓⠕⠝⠁⠝ ⠊⠝⠋⠕⠗⠍⠁⠎⠊ ⠏⠥⠃⠇⠊⠅
⠥⠝⠞⠥⠅ ⠏⠑⠝⠽⠁⠝⠙⠁⠝⠛ ⠙⠊⠎⠁⠃⠊⠇⠊⠞⠁⠎

A. IDENTITAS PEMOHON INFORMASI / ⠊⠙⠑⠝⠞⠊⠞⠁⠎ ⠏⠑⠍⠕⠓⠕⠝ ⠊⠝⠋⠕⠗⠍⠁⠎⠊:

Nama : .....
⠝⠁⠍⠁

Nomor Identitas : .....
⠝⠕⠍⠕⠗ ⠊⠙⠑⠝⠞⠊⠞⠁⠎

Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan
⠚⠑⠝⠊⠎ ⠅⠑⠇⠁⠍⠊⠝ ⠇⠁⠅⠊-⠇⠁⠅⠊ / ⠏⠑⠗⠑⠍⠏⠥⠁⠝

Jenis Disabilitas : Tunanetra / Tunarungu / Tunadaksa / Mental / Lainnya
⠚⠑⠝⠊⠎ ⠙⠊⠎⠁⠃⠊⠇⠊⠞⠁⠎ ⠝⠥⠝⠁⠝⠑⠞⠗⠁ / ⠞⠥⠝⠁⠗⠥⠝⠛⠥ / ⠞⠥⠝⠁⠙⠁⠅⠎⠁ / ⠍⠑⠝⠞⠁⠇ / ⠇⠁⠊⠝⠽⠁

Alamat : .....
⠁⠇⠁⠍⠁⠞

Nomor Telepon : .....
⠝⠕⠍⠕⠗ ⠞⠑⠇⠑⠏⠕⠝

Email : .....
⠑⠍⠁⠊⠇

Bentuk Informasi yang diinginkan : ☐ Teks Braille ⠞⠑⠅⠎ ⠃⠗⠁⠊⠇⠇⠑
⠃⠑⠝⠞⠥⠅ ⠊⠝⠋⠕⠗⠍⠁⠎⠊ ⠽⠁⠝⠛ ☐ Audio ⠁⠥⠙⠊⠕
⠙⠊⠊⠝⠛⠊⠝⠅⠁⠝ ☐ Bahasa Isyarat ⠃⠁⠓⠁⠎⠁ ⠊⠎⠽⠁⠗⠁⠞
☐ Lainnya ⠇⠁⠊⠝⠽⠁

B. INFORMASI YANG DIMINTA /

Judul Informasi : ……

Tujuan Penggunaan : ……

Cara Mengakses Informasi : ☐ Melihat Langsung

☐ Salinan Fisik

☐ Salinan Digital

Tanggal Permohonan : ……

Pemohon ,

……..

PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TENGAH
SEKRETARIAT DAERAH
BIRO UMUM
Jalan RTA. Milono Nomor 01 Palangka Raya 73111
Telp/Faximili (0536) 3221214 email: biroumum@kalteng.go.id

FORMULIR PENGAJUAN KEBERATAN INFORMASI PUBLIK UNTUK PENYANDANG DISABILITAS

A. IDENTITAS PEMOHON /

Nama :

Nomor Identitas :

Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan

Jenis Disabilitas : Tunanetra / Tunarungu / Tunadaksa / Mental / Lainnya

Alamat :

Nomor Telepon :

Email :

Alasan Keberatan : ☐ Permohonan tidak ditanggapi /

☐ Permohonan ditolak tanpa alasan jelas / ⠠⠏⠑⠗⠍⠕⠓⠕⠝⠁⠝ ⠙⠊⠞⠕⠇⠁⠅ ⠞⠁⠝⠏⠁ ⠁⠇⠁⠎⠁⠝ ⠚⠑⠇⠁⠎

☐ Informasi Tidak Lengkap / ⠠⠊⠝⠋⠕⠗⠍⠁⠎⠊ ⠞⠊⠙⠁⠅ ⠇⠑⠝⠛⠅⠁⠏

☐ Lainnya ⠇⠁⠊⠝⠝⠽⠁

Tanggal Pengajuan : ……

⠞⠁⠝⠛⠛⠁⠇ ⠏⠑⠝⠛⠁⠚⠥⠁⠝

Pemohon ⠏⠑⠍⠕⠓⠕⠝,

……..