



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Alamat : Jl. Laksda Yos Sudarso Karanganyar Telepon (0271) 495025, 495118
Fax (0271) 495673 Ext. 109 Website : rsud.karanganyarkab.go.id
E-mail : RsudKabKaranganyar@gmail.com Kode Pos : 57716

SURAT PERNYATAAN

Nomor: 051/782

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Widhi Hartanto, S.ST,M.Eng
NIP : 19820311 200604 1 011
Jabatan Kedinasan : Plt. Kasubag Hukum dan Humas
Jabatan PPID Utama : Sekretaris PPID Pelaksana RSUD Kabupaten Karanganyar
Alamat Kantor : Jl. Laksda Yos Sudarso Karanganyar 57716

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa dalam Kurun Waktu dari Bulan Januari sampai dengan Agustus Tahun 2025 PPID Pelaksana RSUD Kabupaten Karanganyar **TIDAK MELAKUKAN** penolakan permohonan informasi diluar tupoksi yang menyebabkan timbulnya keberatan informasi dan berdampak pada kegiatan mediasi.

Karanganyar, 31 Agustus 2025
Plt. Kasubag dan Humas
Pemerintah Kabupaten Karanganyar



Widhi Hartanto, S.ST., M.Eng
NIP. 19820311 200604 1 011



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Alamat : Jl. Laksda Yos Sudarso Karanganyar Telepon (0271) 495025, 495118
Fax (0271) 495673 Ext. 109 Website : rsud.karanganyarkab.go.id
E-mail : RsudKabKaranganyar@gmail.com Kode Pos : 57716

Berdasarkan Permintaan Informasi pada tanggal Bulan Tahun Dengan nomor pendaftaran*, Kami menyampaikan kepada Saudara/i:

Nama :
Alamat :
No.Telp / Email :

Pemberitahuan sebagai berikut :

A. Informasi Dapat Diberikan

No	Hal-hal terkait Informasi Publik	Keterangan	
1.	Penguasaan Informasi Publik**	☐ Kami	
		☐ Badan Publik lain, yaitu ...	
2.	Bentuk fisik yang tersedia**	☐ <i>Softcopy</i> (termasuk rekaman)	
		☐ <i>Hardcopy</i> /Salinan tertulis	
3.	Biaya yang dibutuhkan ***	☐ Penyalinan	Rp. X (jumlah lembaran) = Rp.
		☐ Pengiriman	Rp.
		☐ Lain-lain	Rp.
		Jumlah	Rp.
4.	Waktu penyediaan	 hari	
5.	Penjelasan penghitaman/pengaburan Informasi yang dimohon**** (tambahkan kertas bila perlu)		
			
			

B. Informasi tidak dapat diberikan karena :**

- ☐ Informasi yang diminta belum dikuasai
- ☐ Informasi yang diminta belum didokumentasikan

Penyediaan informasi yang belum didokumentasikan dilakukan dalam jangka waktu

Karanganyar,

Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi (PPID)

(.....)
Nama & Tanda Tangan

Keterangan :

- * Diisi sesuai dengan nomor pendaftaran pada formulir permohonan.
- ** Pilih salah satu dengan memberi tanda.
- *** Biaya penyalinan (fotokopi atau disket) dan/atau biaya pengiriman (khusus kurir dan pos) sesuai dengan standar biaya yang telah ditetapkan.
- **** Jika ada penghitaman informasi dalam suatu dokumen, maka diberikan alasan penghitamannya.
- ***** Diisi dengan keterangan waktu yang jelas untuk menyediakan informasi yang diminta.