

LAMPIRAN VIII : KEPUTUSAN KETUA MAHKAMAH AGUNG
REPUBLIK INDONESIA
NOMOR : 2-144/KMA/SK/VIII/2022
TANGGAL : 30 Agustus 2022

| |
|--------------------|
| Logo Pengadilan |
|--------------------|

... [Nama Pengadilan/Satuan Kerja]
... [alamat, nomor telepon, faksimili, email]

| |
|---------------------------|
| Letak untuk Pengadilan |
|---------------------------|

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

A. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

| | | |
|---|---|-------|
| Nomor Registrasi Keberatan (isi oleh petugas) | : | _____ |
| Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi Tujuan Penggunaan | : | _____ |
| Identitas Pemohon | | |
| Nama | : | _____ |
| Alamat | : | _____ |
| Pekerjaan | : | _____ |
| Nomor telepon | : | _____ |
| Identitas Kuasa Pemohon* | | |
| Nama | : | _____ |
| Alamat | : | _____ |
| Nomor telepon | : | _____ |

B. ALASAN KEBERATAN**

| | | |
|--------------------------|----|---|
| <input type="checkbox"/> | a. | Permohonan informasi ditolak. |
| <input type="checkbox"/> | b. | Informasi berkala tidak disediakan. |
| <input type="checkbox"/> | c. | Permintaan informasi tidak ditanggapi. |
| <input type="checkbox"/> | d. | Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta. |
| <input type="checkbox"/> | e. | Permintaan informasi tidak dipenuhi. |
| <input type="checkbox"/> | f. | Biaya yang dikenakan tidak wajar. |
| <input type="checkbox"/> | g. | Informasi yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan. |

C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila diperlukan)

D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN (diisi oleh petugas):
[tanggal], [bulan], [tahun] -

Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya saya ucapkan terima kasih.

_____ (tempat) _____, [tanggal], [bulan], [tahun]***

Petugas Informasi,
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan,
Pemohon Informasi

{ _____ }
Nama & Tanda Tangan

{ _____ }
Nama & Tanda Tangan

Keterangan

- * *Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa.*
- ** *Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan.*
- *** *Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP.*

| |
|--------------------|
| Logo Pengadilan |
|--------------------|

... [Nama Pengadilan/Satuan Kerja]
... [alamat, nomor telepon, faksimili, email]

| |
|----------------------------|
| Lembar Kerja Pengadilan |
|----------------------------|

PERNYATAAN KEBERATAN ATAS PELAYANAN INFORMASI

E. INFORMASI PENGAJUAN KEBERATAN

| | | |
|----------------------------|---|-------|
| Nomor Registrasi Keberatan | : | _____ |
| (diisi oleh petugas) | | |
| Nomor Pendaftaran | : | _____ |
| Permohonan Informasi | | _____ |
| Tujuan Penggunaan | : | _____ |
| Informasi | | _____ |
| Identitas Pemohon | | _____ |
| Nama | : | _____ |
| Alamat | : | _____ |
| | | _____ |
| Pekerjaan | : | _____ |
| Nomor telepon | : | _____ |
| Identitas Kuasa Pemohon* | | _____ |
| Nama | : | _____ |
| Alamat | : | _____ |
| | | _____ |
| Nomor telepon | : | _____ |

F. ALASAN KEBERATAN**

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Permohonan informasi ditolak. |
| <input type="checkbox"/> | b. Informasi berkala tidak disediakan. |
| <input type="checkbox"/> | c. Permintaan informasi tidak ditanggapi. |
| <input type="checkbox"/> | d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta. |
| <input type="checkbox"/> | e. Permintaan informasi tidak dipenuhi. |
| <input type="checkbox"/> | f. Biaya yang dikenakan tidak wajar. |
| <input type="checkbox"/> | g. Informasi yang disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan |

G. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila diperlukan)

H. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN (diisi

oleh petugas):

[tanggal], [bulan], [tahun] -

Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya saya ucapkan terima kasih.

_____ (tempat) _____, [tanggal], [bulan], [tahun]***

Petugas Informasi,
(Penerima Keberatan)

Pengaju Keberatan,
Pemohon Informasi

{ _____ }
Nama & Tanda Tangan

{ _____ }
Nama & Tanda Tangan

Keterangan

- * Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa.
- ** Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan.
- *** Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP.

KETUA MAHKAMAH AGUNG
REPUBLIK INDONESIA,

MUHAMMAD SYARIFUDDIN