|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| logo kemenlhk.png | | | **SURAT PERNYATAAN EVALUASI KEMAJUAN**  **PENERAPAN STANDAR PELAYANAN MASYARAKAT**  **DI FASILITAS PUBLIK** | | | | | | | |
| A | Saya yang bertandatangan di bawah ini, menyatakan bahwa fasilitas publik berikut : | | | | | | | | | |
|  | 1 | Nama Fasilitas Publik | | | | : | |  |  |  |
|  | 2 | Alamat | | | | : | |  |  |  |
|  | 3 | Jenis Fasilitas Publik | | | | : | |  |  |  |
|  | 4 | Telp/Fax | | | | : | |  |  |  |
| B | telah melaksanakan evaluasi kemajuan penerapan secara mandiri yang dilakukan oleh : | | | | | | | | | |
|  | 1 | | Nama pelaksana evaluasi | | | : | |  |  |  |
|  | 2 | | Jabatan | | | : | |  |  |  |
|  | 3 | | Tanggal pelaksanaan | | | : | |  |  |  |
|  | 4 | | Paket penerapan | | | : | |  |  |  |
| C | Berdasarkan hal tersebut, maka dapat dinyatakan bahwa fasilitas publik kami telah memenuhi penerapan Standar Pelayanan Masyarakat sesuai paket penerapan..... Berikut kami lampirkan: | | | | | | | | | |
|  | 1 | | Rekaman berupa daftar bukti pemenuhan kriteria | | | | | | | |
|  | 2 | | Tabel Evaluasi Kemajuan Penerapan | | | | | | | |
|  | Demikian Pernyataan Evaluasi Kemajuan Penerapan SPM-FP ini kami buat dengan sebenar-benarnya tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | | .................., ..................  Jabatan  Nama Organisasi,  (Nama Jelas) | | | |