|  |  |
| --- | --- |
| 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. |
|  |  |  |  |  | .................., ..................JabatanNama Organisasi,(Nama Jelas) |