

Kepada Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu
Satu Pintu (DPMPSTP) Kabupaten Purwakarta
di Purwakarta

Perihal : Permohonan Persetujuan Izin Usaha
Jenis Izin Usaha : **Izin Koperasi Simpan Pinjam (IKSP)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Pekerjaan :
Alamat :
Desa / Kelurahan
Kecamatan
Kota / Kabupaten
Jabatan dalam Perusahaan :
Nomor Telp./HP :

Dengan ini mengajukan permohonan Persetujuan Izin Usaha atas nama:

Nama Perusahaan :
Alamat Perusahaan :
Desa / Kelurahan
Kecamatan
Kabupaten Purwakarta
NPWP Perusahaan :
Nomor Telp./Fax. :
Nomor Induk Berusaha :

Sebagai bahan pertimbangan kami lampirkan dokumen sebagai berikut:

1. FC KTP;
2. FC akta koperasi beserta pengesahannya;
3. dokumen Perizinan OSS (NIB, Izin Usaha (Izin Koperasi Simpan Pinjam));
4. bukti setoran modal sendiri berupa rekening tabungan atas nama Koperasi, pada bank umum untuk KSP dan bank syariah untuk KSPPS;
5. bukti setoran modal yang ditempatkan koperasi pada USP/USPPS berupa rekening tabungan atas nama koperasi yang disediakan oleh Koperasi kepada USP/USPPS Koperasi, pada bank umum untuk USP dan bank syariah untuk USPPS;
6. rencana kerja selama 3 (tiga) tahun yang menjelaskan mengenai rencana permodalan, rencana kegiatan usaha, serta rencana bidang organisasi dan sumber daya manusia;
7. administrasi dan pembukuan usaha simpan pinjam pada KSP atau USP/USPPS Koperasi yang dikelola secara khusus dan terpisah dari pembukuan koperasinya;
8. nama dan riwayat hidup pengurus, pengawas dan calon pengelola;
9. memiliki kantor dan sarana kerja; dan
10. memiliki Dewan Pengawas Syariah dengan rekomendasi DSN-MUI atau MUI Provinsi/Kabupaten/Kota setempat atau memiliki sertifikat pendidikan dan pelatihan DPS dari DSN-MUI bagi KSPPS dan USPPS Koperasi.

Demikian, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Purwakarta,

Pemohon,

.....