



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TENGAH

SEKRETARIAT DAERAH

BIRO ADMINISTRASI PEMBANGUNAN

Jalan RTA. Milono Nomor 1, Palangka Raya, Kalimantan Tengah 73111,
Telepon 0536-3239379 Pos-el biroadbang@kalteng.go.id

**FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI DAN KEBERATAN
BAGI PENYANDANG DISABILITAS**

Bagian 1: Data Pemohon Informasi

1. Nama Lengkap Pemohon :

o

2. Jenis Kelamin

- o ☐ Laki-laki
o ☐ Perempuan

3. Tanggal Lahir :

o

4. Alamat Lengkap :

o

5. Nomor Telepon/HP :

o

6. Email (jika ada) :

o

7. Jenis Disabilitas:

- o ☐ Tunanetra
o ☐ Tunarungu
o ☐ Tunadaksa
o ☐ Disabilitas Intelektual
o ☐ Disabilitas Mental
o ☐ Lainnya:

Bagian 2: Rincian Permohonan Informasi

1. Informasi yang Diminta:

- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

2. Tujuan Permohonan Informasi:

- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

3. Bentuk Informasi yang Diinginkan:

- ☐ Teks tercetak
- ☐ Braille
- ☐ Audio
- ☐ Format digital yang dapat diakses
- ☐ Penerjemahan dalam Bahasa Isyarat
- ☐ Lainnya:

Bagian 3: Keberatan (Diisi jika tidak puas dengan tanggapan permohonan informasi)

1. Nomor Permohonan Informasi Sebelumnya:

- ☐

2. Tanggal Tanggapan Permohonan:

- ☐

3. Alasan Keberatan: ☐ Informasi yang diberikan tidak sesuai

- ☐ Penolakan permohonan informasi tanpa alasan yang jelas
- ☐ Proses terlalu lambat ☐ Bentuk informasi tidak sesuai kebutuhan
- ☐ Lainnya:

4. Rincian Keberatan:

- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

Dengan ini saya menyatakan bahwa informasi yang saya berikan adalah benar dan saya mengajukan permohonan ini dengan itikad baik

(Nama Jelas dan Tanda Tangan)