Sidoarjo,…………………………

Nomor : Kepada

Lampiran : Yth. Kepala Dinas Kesehatan

Perihal : Permohonan SLHS (Sertifikat Laik Kabupaten Sidoarjo

Hygiene Sanitasi) Jasaboga Periode di

Tertentu SIDOARJO

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pemohon : .....................................................................................................................................

Alamat : ....................................................................................................................................

..........................................................................................................(Sesuai KTP)

No. HP : ....................................................................................................................................

Nomor KTP : .....................................................................................................................................

Jabatan : .....................................................................................................................................

Mengajukan permohonan untuk mendapatkan sertifikat Laik Hygiene Sanitasi Jasaboga Periode Tertentu sebagai dasar mendapatkan Izin Usaha dari Pemerintah Daerah, adapun :

Nama Unit Kerja : ...............................................................................................................................

Alamat Unit Kerja : ...............................................................................................................................

Bersama ini kami lampirkan kelengkapan berkas permohonan Sertifikat Laik Hygiene Sanitasi Jasa Boga sebagai berikut :

1. Foto copy KTP.
2. Foto berwarna 4 x 6 sebanyak 3 lembar dengan **latar belakang merah**.
3. Surat Keterangan domisili apabila alamat KTP di luar wilayah Sidoarjo, Surabaya, Gresik, dan Pasuruan.
4. Gambar denah bangunan dapur lengkap dengan ukuran (terdiri dari **penyimpanan bahan baku**, **penyimpanan alat masak**, **tempat memasak**, **tempat cuci** dan **penyajian**).
5. Pernyataan penunjukan sebagai penanggungjawab **(apabila peserta penyuluhan bukan pemilik/penanggungjawab)**.
6. Bukti hasil laboratorium untuk air minum, air bersih, 3 jenis makanan jadi (nasi, lauk, sayur), 3 jenis peralatan pengolahan makanan, usap tangan dan usap dubur untuk 2 orang penjamah/pengolah makanan.
7. Surat keterangan Pengurusan Jasaboga/Restoran dan Rumah Makan dari Puskesmas setempat.
8. Sertifikat/Piagam Kursus atau Pelatihan HSM (Hygiene Sanitasi Makanan) untuk Pengusaha/Penanggung Jawab dan Penjamah
9. Hasil IKL (Inspeksi Kesehatan Lingkungan) atau survey lapangan yang dilakukan Dinas Kesehatan dan Puskesmas setempat ke TPM (Tempat Pengolahan Makanan) Pemohon.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

Pemohon,

(…………………………………………….)