

(Kop surat Lembaga Penyiaran Pemohon)

Nomor : _____ (tuliskan nomor surat permohonan)
 Perihal : Permohonan Izin Penyelenggaraan Penyiaran.
 Lampiran : 1. Data dan Informasi _____ (nama Lembaga Pemohon)
 2. Surat pernyataan mematuhi P3-SPS
 3. Berkas Studi Kelayakan sebagai Lembaga Penyiaran Komunitas

Kepada Yth:

1. Ketua Komisi Penyiaran Indonesia Daerah _____ (sebutkan provinsi)
2. Menteri Komunikasi dan Informatika Republik Indonesia

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : _____ (sebutkan nama jelas sesuai akta)
 Jabatan : _____ (sebutkan jabatan sesuai akta)
 Alamat : _____ (sebutkan alamat Lembaga Penyiaran Pemohon)

bertindak untuk dan atas nama _____, (nama Lembaga Pemohon)
 mengajukan permohonan untuk mendapatkan Izin Penyelenggaraan Penyiaran
 bagi Lembaga Penyiaran Komunitas Jasa Penyiaran Radio / Jasa Penyiaran Televisi
 * (* pilih salah satu) di Kota/Kabupaten _____ Provinsi _____
 dengan usulan frekuensi/kanal _____.

Untuk bahan pertimbangan, kami lampirkan persyaratan sebagai berikut:

1. Data dan Informasi _____; (formulir RK-2)
2. Surat pernyataan mematuhi Pedoman Perilaku Penyiaran dan
Standar Program Siaran ; (formulir RK-3).
3. Studi Kelayakan _____ sebagai Lembaga Penyiaran Komunitas
Jasa Penyiaran Radio / Jasa Penyiaran Televisi *; (* pilih salah satu)

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

_____, _____20__

Pemohon,

- . tanda tangan
 - . stempel / cap Lembaga Pemohon
 - . bermeterai cukup

_____ (nama jelas)

_____ (jabatan)

Catatan :

Dalam hal belum ada Komisi Penyiaran Indonesia Daerah pada provinsi Pemohon,
 maka surat permohonan ditujukan kepada Komisi Penyiaran Indonesia Pusat.

(Kop surat lembaga penyiaran Pemohon)

DATA DAN INFORMASI

----- (sebutkan nama lembaga pemohon secara lengkap)

A. DATA LEMBAGA

1.	Nama Lembaga <i>(sesuai dengan akta pendirian)</i>	
2.	Nama sebutan stasiun di udara	
3.	Call Sign <i>(bagi yang sudah mempunyai call sign)</i>	
4.	Akta Pendirian dan Perubahan	
	a. Akta pendirian	Nomor
		Tanggal
		Nama Notaris dan Domisili
	b. Akta perubahan	Nomor
		Tanggal
Nama Notaris dan Domisili		
5.	Modal Lembaga	
	a. Dana Awal Pendirian	Rp.
	b. Dana yang ditempatkan	Rp.
	c. Dana yang disetor	Rp.
6.	Izin Penyelenggaraan Penyiaran <i>(bagi yang sudah mempunyai izin)</i>	Oleh
		Nomor
		Tanggal
7.	Izin Penetapan Frekuensi <i>(bagi yang sudah mempunyai izin)</i>	Oleh
		Nomor
		Tanggal

8.	Alamat Lembaga Penyiaran						
	a. Studio Penyiaran	Jalan					
		Kelurahan/Desa					
		Kecamatan					
		Kab./kota				Kode pos	
		Provinsi					
		Telp.	1.	2.	3.		
		Fax			Email		
		Website					
	b. Kantor	Jalan					
		Kelurahan/Desa					
		Kecamatan					
		Kab./kota				Kode pos	
		Provinsi					
		Telp.	1.	2.	3.		
		Fax			Email		
		Website					
	c. Stasiun Pemancar	Jalan					
		Kelurahan/Desa					
		Kecamatan					
		Kab./kota				Kode pos	
		Provinsi					
		Telp.	1.	2.	3.		
		Fax			Email		
		Website					

B. DATA MANAJEMEN

1. Data Kepengurusan (bagi lembaga penyiaran baru, merupakan rencana kepegawaian)

	Jumlah Pegawai													
	Siaran		Pemberitaan		Pemasaran		Teknik		Keuangan		Tata Usaha/ Umum		TOTAL	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Pendidikan														
Sarjana S3														
Sarjana S2														
Sarjana S1														
Diploma 3														
Diploma 2														
Diploma 1														
SLTA														
SLTP														
SD														
TOTAL														

Keterangan: 1) = Pengurus Tetap 2) = Sukarelawan/volunterr yang berpartisipasi

2. Susunan Pendiri dan Anggota Pengurus (sesuai akta perusahaan)

Data Pendiri

2.1	Ketua Pendiri	Nama lengkap													
		Tempat/Tanggal Lahir													
		Kewarganegaraan													
		Agama													
		Pendidikan													
		Alamat Rumah													
		Jalan													
		Kelurahan/Desa													
		Kecamatan													
		Kab./kota											Kode pos		
		Provinsi													
		Telp.							Mobile/HP						
		Fax							Email						

2.2	Pendiri	Nama lengkap				
		Tempat/Tanggal Lahir				
		Kewarganegaraan				
		Agama				
		Pendidikan				
		Alamat Rumah				
		Jalan				
		Kelurahan/Desa				
		Kecamatan				
		Kab./kota			Kode pos	
		Provinsi				
		Telp.			Mobile/HP	
		Fax		Email		
		2.3	Pendiri	Nama lengkap		
Tempat/Tanggal Lahir						
Kewarganegaraan						
Agama						
Pendidikan						
Alamat Rumah						
Jalan						
Kelurahan/Desa						
Kecamatan						
Kab./kota				Kode pos		
Provinsi						
Telp.					Mobile/HP	
Fax				Email		

2.4	Pendiri	Nama lengkap				
		Tempat/Tanggal Lahir				
		Kewarganegaraan				
		Agama				
		Pendidikan				
		Alamat Rumah				
		Jalan				
		Kelurahan/Desa				
		Kecamatan				
		Kab./kota			Kode pos	
		Provinsi				
		Telp.			Mobile/HP	
		Fax		Email		

Data Dewan Penyiaran Komunitas (DPK)

2.1	Ketua DPK	Nama lengkap				
		Tempat/Tanggal Lahir				
		Kewarganegaraan				
		Agama				
		Pendidikan				
		Alamat Rumah				
		Jalan				
		Kelurahan/Desa				
		Kecamatan				
		Kab./kota			Kode pos	
		Provinsi				
		Telp.			Mobile/HP	
		Fax		Email		

2.2	Anggota DPK	Nama lengkap				
		Tempat/Tanggal Lahir				
		Kewarganegaraan				
		Agama				
		Pendidikan				
		Alamat Rumah				
		Jalan				
		Kelurahan/Desa				
		Kecamatan				
		Kab./kota			Kode pos	
		Provinsi				
		Telp.			Mobile/HP	
		Fax		Email		
2.3	Anggota DPK	Nama lengkap				
		Tempat/Tanggal Lahir				
		Kewarganegaraan				
		Agama				
		Pendidikan				
		Alamat Rumah				
		Jalan				
		Kelurahan/Desa				
		Kecamatan				
		Kab./kota			Kode pos	
		Provinsi				
		Telp.			Mobile/HP	
		Fax		Email		

2.4	Anggota DPK	Nama lengkap			
		Tempat/Tanggal Lahir			
		Kewarganegaraan			
		Agama			
		Pendidikan			
		Alamat Rumah			
		Jalan			
		Kelurahan/Desa			
		Kecamatan			
		Kab./kota		Kode pos	
		Provinsi			
		Telp.		Mobile/HP	
		Fax		Email	

3. DATA PIMPINAN DAN PARA PENANGGUNG JAWAB PENYELENGGARA PENYIARAN

3.1	Pimpinan/Penanggung Jawab Penyelenggara Penyiaran	Nama lengkap			
		Tempat/Tanggal Lahir			
		Jabatan di Perusahaan			
		Kewarganegaraan			
		Agama			
		Pendidikan			
		Alamat Rumah			
		Jalan			
		Kelurahan/Desa			
		Kecamatan			
		Kab./kota		Kode pos	
		Provinsi			
		Telp.		Mobile/HP	
Fax		Email			

3.2	Penanggung Jawab Pemberitaan	Nama lengkap				
		Tempat/Tanggal Lahir				
		Jabatan di Perusahaan				
		Kewarganegaraan				
		Agama				
		Pendidikan				
		Alamat Rumah				
		Jalan				
		Kelurahan/Desa				
		Kecamatan				
		Kab./kota			Kode pos	
		Provinsi				
		Telp.			Mobile/HP	
		Fax		Email		
3.3	Penanggung Jawab Siaran	Nama lengkap				
		Tempat/Tanggal Lahir				
		Jabatan di Perusahaan				
		Kewarganegaraan				
		Agama				
		Pendidikan				
		Alamat Rumah				
		Jalan				
		Kelurahan/Desa				
		Kecamatan				
		Kab./kota			Kode pos	
		Provinsi				
		Telp.			Mobile/HP	
		Fax		Email		

3.4	Penanggung Jawab Teknik	Nama lengkap				
		Tempat/Tanggal Lahir				
		Jabatan di Perusahaan				
		Kewarganegaraan				
		Agama				
		Pendidikan				
		Alamat Rumah				
		Jalan				
		Kelurahan/Desa				
		Kecamatan				
		Kab./kota			Kode pos	
		Provinsi				
		Telp.			Mobile/HP	
		Fax		Email		
3.5	Penanggung Jawab Bidang Umum	Nama lengkap				
		Tempat/Tanggal Lahir				
		Jabatan di Perusahaan				
		Kewarganegaraan				
		Agama				
		Pendidikan				
		Alamat Rumah				
		Jalan				
		Kelurahan/Desa				
		Kecamatan				
		Kab./kota			Kode pos	
		Provinsi				
		Telp.			Mobile/HP	
		Fax		Email		

C. WAKTU SIARAN, FORMAT, PERSENTASE MATA ACARA, DAN KHALAYAK SASARAN

(bagi lembaga penyiaran baru, merupakan rencana)

1	Waktu Siaran Setiap Hari	a. Pada hari kerja	Pukul	s/d pukul
		b. Pada hari libur	Pukul	s/d pukul
2.	Format Siaran	<input type="checkbox"/> Umum	<input type="checkbox"/> Berita	<input type="checkbox"/> Musik
		<input type="checkbox"/> Dakwah	<input type="checkbox"/> Olahraga	<input type="checkbox"/> Lainnya
3.	Persentase Siaran	Lokal <input type="text"/> %		
		Asing <input type="text"/> %		
4.	Penggolongan dan persentase mata acara	a. Berita	%	
		b. Penerangan/informasi	%	
		c. Pendidikan dan Kebudayaan	%	
		d. Agama	%	
		e. Olahraga	%	
		f. Hiburan dan Musik	%	
		g. Iklan	%	
		h. Acara Penunjang/layanan masyarakat	%	
		TOTAL	%	
5.	Persentase Siaran Musik <i>[untuk Jasa Penyiaran Radio dan Jasa Penyiaran Televisi dengan format siaran musik]</i>	a. Indonesia Populer	%	
		b. Dangdut	%	
		c. Barat	%	
		d. Tradisional/daerah	%	
		e. Keroncong	%	
		f. Musik lainnya	%	Sebutkan
		TOTAL	%	
		6.	Sumber materi siaran <i>(baik yang berasal dari dalam negeri maupun dari luar negeri)</i>	1.
2.				
3.				
4.				
5.				

7.	Khalayak Sasaran Komunitas	Usia	Di bawah 15 tahun	%
			15 s/d 19 tahun	%
			20 s/d 24 tahun	%
			24 s/d 29 tahun	%
			30 s/d 34 tahun	%
			35 s/d 39 tahun	%
			40 s/d 50 tahun	%
			Di atas 50 tahun	%
			TOTAL	%
		Jenis Kelamin	Pria	%
			Wanita	%
			TOTAL	%
		Status Ekonomi Sosial (SES)	A	%
			B	%
			C1	%
			C2	%
			D	%
			E	%
			TOTAL	%
		Pendidikan Terakhir	Tidak tamat SD	%
			Tamat SD	%
			Tamat SLTP	%
			Tamat SLTA	%
			Akademi	%
			Perguruan Tinggi	%
			TOTAL	%
		Pekerjaan	PNS/TNI/POLRI	%
			Pegawai swasta	%
			Wiraswasta	%
			Pensiunan	%
			Pelajar	%
			Mahasiswa	%
			Ibu Rumah tangga	%
			Lainnya	%
			Tidak bekerja	%
			TOTAL	%

D. DATA TEKNIK

(bagi lembaga penyiaran baru, merupakan rencana, atau jelaskan bila memang sudah ada)

1.	Studio Penyiaran	Jumlah studio produksi	buah		
		Jumlah studio siaran/kontinuiti	buah		
2.	Sistim modulasi dan frekuensi / kanal	<input type="checkbox"/> Amplitudo Modulasi (AM)	kHz		
		<input type="checkbox"/> Frekuensi Modulasi (FM)	MHz		
		<input type="checkbox"/> Very High Frekuensi (VHF)			
		<input type="checkbox"/> Ultra High Frekuensi (UHF)			
3.	Mulai beroperasi tanggal				
4.	Tinggi lokasi	meter di atas permukaan laut			
5.	Menara	Jenis	<input type="checkbox"/> Self supporting tower	<input type="checkbox"/> Guy wire	
		Tinggi	meter, dari permukaan tanah		
6.	Antena	Merek/buatan			
		Tipe			
		Jenis	<input type="checkbox"/> Ring antena	<input type="checkbox"/> $\frac{1}{4} \lambda$ vertical	<input type="checkbox"/> $\frac{1}{2} \lambda$ vertical
		Polarisasi	<input type="checkbox"/> Horizontal	<input type="checkbox"/> Vertical	<input type="checkbox"/> Sircular
7.	Tinggi antena	meter dari permukaan tanah			
8.	Jarak antena ke pemancar	meter			
9.	<input type="checkbox"/> Buatan pabrik	Merek			
		Tipe			
		Nomor seri			
		Buatan			
		Tahun			
	<input type="checkbox"/> Buatan sendiri/rakitan	Tipe			
		Spesifikasi lain			
		Tahun rakitan	Sertifikasi Lembaga yang berwenang :		
			No:		
13.	Wilayah jangkauan siaran				

Demikian data dan informasi Lembaga Penyiaran Komunitas _____
kami buat dengan benar dan sesuai dengan dokumen / kenyataan yang ada.
Apabila data dan informasi ini tidak benar dan atau tidak sesuai dengan dokumen/
kenyataan yang ada, kami bersedia dinyatakan ditolak untuk memperoleh Izin
Penyelenggaraan Penyiaran sebagai Lembaga Penyiaran Komunitas Jasa Penyiaran
Radio / Jasa Penyiaran Televisi *. (** pilih salah satu*)

_____, _____20__

Pemohon,

- . *tanda tangan*
- . *stempel / cap lembaga*
- . *bermeterai cukup*

_____ (*nama jelas*)

_____ (*jabatan*)

(Kop Surat Lembaga Penyiaran Pemohon)

SURAT PERNYATAAN

Nomor:

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : _____ (sebutkan nama jelas)
 Jabatan : _____ (sebutkan sesuai akta)
 Alamat : _____ (sebutkan alamat)

bertindak untuk dan atas nama _____, (lembaga pemohon) dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan dalam proses memperoleh Izin Penyelenggaraan Penyiaran bagi _____ (lembaga pemohon) sebagai Lembaga Penyiaran Komunitas Jasa Penyiaran Radio atau Jasa Penyiaran Televisi *. (* pilih salah satu) dengan ini menyatakan :

1. Sanggup untuk mematuhi Pedoman Perilaku Penyiaran dan Standar Program Siaran (P3-SPS) dalam penyelenggaraan penyiaran _____ (lembaga pemohon)
2. Bersedia menerima segala konsekuensi hukum apabila dalam penyelenggaraan penyiaran tersebut melanggar ketentuan dalam Pedoman Perilaku Penyiaran dan Standar Program Siaran.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dalam keadaan sehat dan tanpa tekanan atau paksaan dari pihak manapun.

_____, _____ 20__

Yang membuat pernyataan

- tanda tangan
- stempel cap lembaga
- bermeterai cukup

_____ (nama jelas)

_____ (jabatan)



KOMISI PENYIARAN INDONESIA
 DAERAH _____ (*sebutkan provinsi*)

CHECK LIST
VERIFIKASI ADMINISTRATIF KELENGKAPAN DOKUMEN
PERMOHONAN IZIN PENYELENGGARAAN PENYIARAN
LEMBAGA PENYIARAN KOMUNITAS

1. Nama Lembaga :
2. Alamat :

3. Surat Permohonan
 - a. Nomor :
 - b. Tanggal :
4. Jasa Penyiaran : Radio / Televisi* (** pilih salah satu*)
5. Diterima KPID tanggal :
6. Tanggal verifikasi :
7. Pelaksana verifikasi :

NO.	DOKUMEN YANG DIMINTA / DISYARATKAN	KRITERIA VERIFIKASI ADMINISTRATIF	SESUAI KRITERIA		KELENGKAPAN	KETERANGAN
			YA	TIDAK		
I.	PERSYARATAN ADMINISTRATIF					
1.	Surat Permohonan Izin Penyelenggaraan Penyiaran	a. Dibuat menggunakan kertas ber kop lembaga ybs.; b. Ditujukan kepada : 1) Ketua KPID / KPI 2) Menteri Komunikasi dan Informatika	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> = lengkap <input type="checkbox"/> = tidak lengkap	

		<p>c. Bernomor surat, bertanggal & berstempel lembaga ybs;</p> <p>d. Substansi sesuai dengan contoh formulir RK-1.</p> <p>e. Bermeterai cukup</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
--	--	---	--------------------------	--------------------------	--	--

NO.	DOKUMEN YANG DIMINTA / DISYARATKAN	KRITERIA VERIFIKASI ADMINISTRATIF	SESUAI KRITERIA		KELENGKAPAN	KETERANGAN
			YA	TIDAK		
2.	Data dan Informasi Lembaga Pemohon (Formulir RK-2).	a. Dibuat menggunakan kertas ber kop lembaga ybs.; b. Format sesuai contoh formulir RK-2.; c. Telah diisi lengkap sesuai kapasitasnya (LP baru atau LP yang sudah bersiaran) d. Ditanda tangani oleh yg berhak; e. Bermeterai cukup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> = lengkap <input type="checkbox"/> = tidak lengkap	
3.	Surat Pernyataan Kesanggupan Memenuhi Pedoman Perilaku Penyiaran dan Standar Program Siaran (P3-SPS).	a. Dibuat menggunakan kertas ber kop lembaga ybs.; b. Bernomor surat, bertanggal & berstempel lembaga ybs; c. Ditanda tangani oleh yang berhak; d. Substansi pernyataan sesuai dengan form RK-3 e. Bermeterai cukup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> = lengkap <input type="checkbox"/> = tidak lengkap	
II.	PERSYARATAN LEGAL FORMAL					
1.	Akte Pendirian Perusahaan dan perubahannya	a. Dibuat dihadapan notaris, pemohon berstatus warga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> = lengkap <input type="checkbox"/> = tidak	

		<p>negara Indonesia (WNI);</p> <p>b. Berbentuk Koperasi atau Perkumpulan yang bidang kegiatannya hanya menyelenggarakan jasa penyiaran radio atau televisi komunitas;</p> <p>c. Dana awal pendirian berasal dari anggota komunitasnya yang berwarga negara Indonesia.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>lengkap</p>	
--	--	---	--------------------------	--------------------------	----------------	--

NO.	DOKUMEN YANG DIMINTA / DISYARATKAN	KRITERIA VERIFIKASI ADMINISTRATIF	SESUAI KRITERIA		KELENGKAPAN	KETERANGAN
			YA	TIDAK		
2.	Surat Keterangan Keberadaan Komunitas ybs.	a. Atas nama lembaga ybs.; b. Alamat domisili / sesuai dengan alamat yang tertera pada surat permohonan; c. Di tanda tangani oleh pejabat pemerintah desa/ kecamatan/ kabupaten/kota setempat; d. Belum habis masa berlakunya.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> = lengkap <input type="checkbox"/> = tidak lengkap	
3.	Dukungan tertulis penduduk dalam jangkauan siaran komunitas ybs.	a. Dukungan ditujukan untuk lembaga ybs. b. Jumlah minimal 51 % dari jumlah penduduk dewasa atau minimal 250 penduduk dewasa dalam jangkauan siaran lembaga ybs.;	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> = lengkap <input type="checkbox"/> = tidak lengkap	
4.	Surat Keterangan kepemilikan dana awal pendirian.	a. Dibuat menggunakan kertas ber kop lembaga ybs.; b. Bernomor surat, bertanggal & berstempel lembaga ybs; c. Substansi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> = lengkap <input type="checkbox"/> = tidak lengkap	

		<p>menyatakan bahwa dana awal pendirian bukan berasal dari donasi asing;</p> <p>d. Ditanda tangani oleh seluruh anggota Dewan Penyiaran Komunitas ybs.</p> <p>e. Dilampiri fotokopi KTP seluruh penandatangan surat keterangan ini.</p>				
--	--	---	--	--	--	--

NO.	DOKUMEN YANG DIMINTA / DISYARATKAN	KRITERIA VERIFIKASI ADMINISTRATIF	SESUAI KRITERIA		KELENGKAPAN	KETERANGAN
			YA	TIDAK		
III.	STUDI KELAYAKAN					
1.	Aspek Pendirian Lembaga Penyiaran	Berisi uraian mengenai : a. Latar belakang, maksud, tujuan, visi dan misi; b. Gambaran umum rencana kerja 1 (satu) tahun kedepan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> = lengkap <input type="checkbox"/> = tidak lengkap	
2.	Aspek Legalitas	Berisi uraian mengenai : a. Dukungan tertulis minimal 51 % atau 250 orang dewasa di daerah dalam jangkauannya; b. Proses pendirian dan pemilihan pengurus termasuk pemilihan pelaksana bidang siaran dan teknik; c. Penjelasan ada tidaknya media cetak dan/atau media elektronik yang sudah dimiliki.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> = lengkap <input type="checkbox"/> = tidak lengkap	
3.	Aspek Program Siaran	Berisi uraian mengenai : a. Identifikasi komunitas di	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> = lengkap <input type="checkbox"/> = tidak	

		perencanaan keuangan 1 (satu) tahun kedepan; b. Perencanaan pendapatan selama 1 (satu) tahun kedepan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
--	--	--	--------------------------	--------------------------	--	--

NO.	DOKUMEN YANG DIMINTA / DISYARATKAN	KRITERIA VERIFIKASI ADMINISTRATIF	SESUAI KRITERIA		KELENGKAPAN	KETERANGAN
			YA	TIDAK		
6.	Aspek Manajemen	Berisi uraian mengenai : a. Penjelasan struktur organisasi dan alokasi pekerjaannya; b. Penjelasan SDM, keahlian dan perekrutannya; c. Langkah manajemen, analisa dan program tindak lanjut kekuatan, kelemahan, peluang dan ancaman.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> = lengkap <input type="checkbox"/> = tidak lengkap	

Kesimpulan :

..... berisi uraian tentang sudah lengkap atau belum lengkapnya berkas permohonan. Apabila belum lengkap, jelaskan apa saja kekurangannya.

.....
...
.....
...
.....
...

_____, _____ 20__
Yang melakukan verifikasi,

(tanda tangan)

(sebutkan nama jelas)

Mengetahui dan menyetujui

Anggota Komisi Penyiaran Indonesia Daerah _____ *(sebutkan provinsi)*

(Ketua atau Anggota yang bertanggung jawab di Bidang Perizinan)

(tanda tangan)

(sebutkan nama jelas)