

**FORMULIR PENDAFTARAN PEMANTAU
PEMILIHAN WALIKOTA DAN WAKIL WALIKOTA BATU
TAHUN 2017**

Yang bertanda tangan dibawah ini	:	
Nama Organisasi/Badan Hukum	:	<input type="text"/>
Akte Notaris Organisasi/Badan Hukum	:	<input type="text"/>
Nama Pengurus Organisasi/Badan Hukum	:	
a. Ketua	:	<input type="text"/>
- No. KTP	:	<input type="text"/>
- No. Telepon/HP	:	<input type="text"/>
b. Sekretaris	:	<input type="text"/>
- No. KTP	:	<input type="text"/>
- No. Telepon/HP	:	<input type="text"/>
Alamat Lengkap Organisasi/Badan Hukum	:	<input type="text"/>
- Nomor Telepon Kantor	:	<input type="text"/>
- Nomor Faximile	:	<input type="text"/>
- Email Kantor	:	<input type="text"/>
Jumlah Anggota	:	<input type="text"/>
Pemantau Daerah/Wilayah yang dipantau	:	<input type="text"/>
Alokasi Anggota Pemantau di masing-masing daerah	:	<input type="text"/>
Sumber Dana Pemantau	:	<input type="text"/>
Tahapan Pemilihan yang ingin dipantau	:	<input type="text"/>

Formulir Pendaftaran ini dilengkapi dengan kelengkapan administrasi yang meliputi:

- a. Profil organisasi lembaga pemantau;
- b. Nama dan jumlah anggota pemantau;
- c. Alokasi anggota pemantau Pemilihan di Kota dan Kecamatan di wilayah Kota Batu;
- d. Rencana, jadwal kegiatan pemantauan pemilihan dan daerah yang ingin dipantau;
- e. Nama, alamat dan pekerjaan pengurus lembaga pemantauan pemilihan;
- f. Pas foto terbaru pengurus lembaga pemantauan pemilihan;
- g. Surat pernyataan mengenai sumber dana yang ditanda tangani oleh Ketua lembaga pemantau pemilihan;
- h. Surat pernyataan mengenai independensi lembaga pemantauan yang di tanda tangani oleh ketua lembaga pemantauan pemilihan;
- i. Surat pernyataan atau pengalaman di bidang pemantauan dari organisasi pemantau yang bersangkutan atau dari pemerintah negara lain tempat bersangkutan pernah melakukan pemantauan bagi pemantau pemilihan asing.

Demikian keterangan ini saya buat dengan sebenarnya, dan apabila terdapat ketidakbenaran terhadap data pada isian formulir diatas, saya bersedia menanggung akibat hukumnya dan bersedia menaati dan mematuhi segala ketentuan yang telah ditetapkan oleh KPU Kota Batu.

Pemohon

(.....)

Diisi oleh Panitia Akreditasi

Nomor Akreditasi	:	<input type="text"/>	Diterima Tanggal	:	<input type="text"/>
Diterima oleh	:	<input type="text"/>			
Tanda Tangan Persetujuan Ketua Panitia Akreditasi	:	<input type="text"/>	Disetujui Tanggal	:	<input type="text"/>

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Jabatan :

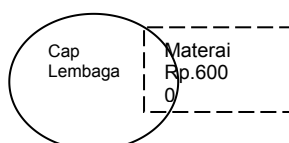
Menyatakan bahwa Lembaga/Perseorangan *)

Pemantau

.....
adalah lembaga/perseorangan*) yang independen dan tidak memihak kepada kepentingan manapun.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan jika dikemudian hari ternyata pernyataan yang saya buat tidak benar, maka saya bersedia dituntut di muka pengadilan sesuai dengan peraturan perundang-undangan.

.....
(Tempat, Tanggal, Bulan, Tahun)



.....
(Nama Lengkap)

Keterangan :

*) Coret yang tidak diperlukan

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

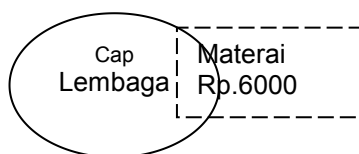
Jabatan :

Menyatakan bahwa Lembaga/Perseorangan *) Pemantau.....,

memiliki dana yang berasal dari

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan jika dikemudian hari ternyata pernyataan yang saya buat tidak benar, maka saya bersedia dituntut di muka pengadilan sesuai dengan peraturan perundang-undangan.

.....
(Tempat, Tanggal, Bulan, Tahun)



.....
(Nama Lengkap)

Keterangan :

*) Coret yang tidak diperlukan