

FRP-A01 : Surat Permohonan

Kop Badan Usaha

Nomor : , 20.
Lampiran :

Kepada Yth.
Ketua BSAP INKINDO

.....

Di

.....

Perihal : Permohonan Sertifikat Usaha Jasa Konsultansi

Dengan hormat,

Untuk dan atas nama Badan Usaha :
..... , yang beralamat di
..... , bersama ini kami mengajukan permohonan sertifikat usaha jasa konsultansi dalam kategori pilihan sebagai berikut :

Jasa Konsultansi	Orientasi Bidang		Orientasi Layanan	
	Kecil	Menengah	Kecil	Menengah
Non-Konstruksi				

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. Surat Pernyataan Kebenaran dan Keabsahan Data (FRP-A04-NK)
2. Klasifikasi bidang dan layanan yang diajukan (FRP-B01, FRP-B02) ²⁾
3. Surat Pernyataan keterikatan dengan Kode Etik Inkindo (FRP-C03)
4. Data Dasar Administrasi (FRP-C01)
5. Rekaman Sertifikat Badan Usaha tahun sebelumnya
6. Data pendukung untuk permohonan klasifikasi dan kualifikasi:
 - a. Daftar Nama Penanggung Jawab Operasi, Penanggungjawab Bidang/Layanan (FRP-E01) beserta CV (FRP-E03) dan salinan ijazahnya
 - b. Daftar Pengalaman Badan Usaha (FRP-E04-1, FRP-E04-2) ²⁾
 - c. Daftar Peralatan Khusus Pendukung Teknis (FRP-E06)
 - d. Neraca Badan Usaha Tahun Terakhir ³⁾ (FRP-E05-1, FRP-E05-2)

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Pemohon

PT/CV/Fa.
Direktur Utama/Penanggungjawab Badan Usaha

Nama Jelas

1. Diisi jumlah sub-bidang atau sub-layanan sesuai yang diinginkan.
2. Coret yang tidak diperlukan (lampirkan sesuai dengan pilihan orientasinya).
3. Apabila dianggap perlu lampirkan juga Surat Keterangan/Pernyataan Dukungan Kredit dari Bank.
4. Coret jikat tidak dilampirkan.

FRP-A02 : Surat Permohonan

Kop Badan Usaha

Nomor : , 20.
Lampiran :

Kepada Yth.
Ketua BSAN INKINDO
di Jakarta

Melalui Ketua BSAP INKINDO

Perihal : Permohonan Sertifikat Usaha Jasa Konsultansi

Dengan hormat,
Untuk dan atas nama Badan Usaha :
..... , yang beralamat di
..... , bersama ini kami mengajukan permohonan sertifikat usaha jasa konsultansi dalam kategori pilihan sebagai berikut :

Jasa Konsultansi	Orientasi Bidang			Orientasi Layanan		
	K	M	B	K	M	B
Non-Konstruksi						

- Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :
1. Surat Pernyataan Kebenaran dan Keabsahan Data (FRP-A04-NK)
 2. Klasifikasi bidang dan layanan yang diajukan (FRP-B01, FRP-B02) ²⁾
 3. Surat Pernyataan keterikatan dengan Kode Etik Inkindo (FRP-C03)
 4. Data Dasar Administrasi (FRP-C01)
 5. Rekaman Sertifikat Badan Usaha tahun sebelumnya
 6. Data pendukung untuk permohonan klasifikasi dan kualifikasi:
 - a. Daftar Nama Penanggung Jawab Operasi, Penanggungjawab Bidang/Layanan (FRP-E01) beserta CV (FRP-E03) dan salinan ijazahnya
 - b. Daftar Pengalaman Badan Usaha (FRP-E04-1, FRP-E04-2) ²⁾
 - c. Daftar Peralatan Khusus Pendukung Teknis (FRP-E06)
 - d. Neraca Badan Usaha Tahun Terakhir ³⁾ (FRP-E05-1, FRP-E05-2)

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Pemohon
PT/CV/Fa.
Direktur Utama/Penanggungjawab Badan Usaha

Nama Jelas

1. Diisi jumlah sub-bidang atau sub-layanan sesuai yang diinginkan.
2. Coret yang tidak diperlukan (lampirkan sesuai dengan pilihan orientasinya).
3. Apabila dianggap perlu lampirkan juga Surat Keterangan/Pernyataan Dukungan Kredit dari Bank.
4. Coret jikat tidak dilampirkan.

FRP-A04 : Surat Pernyataan Badan Usaha

Kop Badan Usaha

**SURAT PERNYATAAN
Badan Usaha**

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat, Tgl. Lahir :

Alamat :

Telepon :

Jabatan di Badan Usaha :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa data dan atau informasi yang kami sampaikan di dalam berkas permohonan Sertifikasi beserta dokumen-dokumen pendukungnya adalah benar dan sah.

Apabila data dan atau informasi beserta dokumen-dokumen pendukungnya yang kami sampaikan ini palsu dan tidak benar, kami bersedia dituntut sesuai dengan peraturan perundangan dan peraturan organisasi yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh tanggung jawab.

Hormat kami,
....., 20....

PT/CV/FA.....



Nama Lengkap

FRP-A05 : Surat Permohonan Perpanjangan

Kop Badan Usaha

Nomor : , 20.

Lampiran :

Kepada Yth.
Ketua BSAP INKINDO

.....

Di

.....

Perihal : Permohonan Perpanjangan Sertifikat Usaha Jasa Konsultansi

Dengan hormat,

Untuk dan atas nama Badan Usaha :

..... , yang beralamat di

..... , bersama ini kami mengajukan permohonan perpanjangan sertifikat usaha jasa konsultansi dalam kategori pilihan sebagai berikut :

Jasa Konsultansi	Orientasi Bidang		Orientasi Layanan	
	Kecil	Menengah	Kecil	Menengah
Non-Konstruksi				

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. Surat Pernyataan Kebenaran dan Keabsahan Data (FRP-A04-NK)
2. Neraca Badan Usaha Tahun Terakhir ³ (FRP-E05-1, FRP-E05-2)
3. Bukti Pembayaran Pajak tahun sebelumnya
4. Rekaman Sertifikat Badan Usaha tahun sebelumnya
5. Rekaman KTA INKINDO yang masih berlaku
6. Rekaman KTA-B KADIN INDONESIA yang masih berlaku
7. Pengalaman Badan Usaha 2 tahun terakhir (FRP-E04-1, FRP-E04-2)
8. Permohonan Klasifikasi dan Kualifikasi (FRP-B01, FRB-B02)

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Pemohon

PT/CV/Fa.
Direktur Utama/Penanggungjawab Badan Usaha

Nama Jelas

1. Diisi jumlah sub-bidang atau sub-layanan sesuai yang diinginkan.
2. Coret yang tidak diperlukan (lampirkan sesuai dengan pilihan orientasinya).
3. Apabila dianggap perlu lampirkan juga Surat Keterangan/Pernyataan Dukungan Kredit dari Bank.
4. Coret jikat tidak dilampirkan.

FRP-A06 : Surat Permohonan Perpanjangan

Kop Badan Usaha

Nomor :20....
Lampiran :

Kepada Yth.
Ketua BSAN INKINDO
di Jakarta

Melalui Ketua BSAP INKINDO

Perihal : Permohonan Perpanjangan Sertifikat Usaha Jasa Konsultansi

Dengan hormat,
Untuk dan atas nama Badan Usaha :
....., yang beralamat di
....., bersama ini kami mengajukan permohonan sertifikat usaha jasa konsultansi
dalam kategori pilihan sebagai berikut :

Jasa Konsultansi	Orientasi Bidang			Orientasi Layanan		
	K	M	B	K	M	B
Non-Konstruksi						

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. Surat Pernyataan Kebenaran dan Keabsahan Data (FRP-A04-NK)
2. Neraca Badan Usaha Tahun Terakhir ³ (FRP-E05-1, FRP-E05-2)
3. Bukti Pembayaran Pajak tahun sebelumnya
4. Rekaman Sertifikat Badan Usaha tahun sebelumnya
5. Rekaman KTA INKINDO yang masih berlaku
6. Rekaman KTA-B KADIN INDONESIA yang masih berlaku
7. Pengalaman Badan Usaha 2 tahun terakhir (FRP-E04-1, FRP-E04-2)
8. Permohonan Klasifikasi dan Kualifikasi (FRP-B01, FRB-B02)

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Pemohon

PT/CV/Fa.
Direktur Utama/Penanggungjawab Badan Usaha

Nama Jelas

1. Diisi jumlah sub-bidang atau sub-layanan sesuai yang diinginkan.
2. Coret yang tidak diperlukan (lampirkan sesuai dengan pilihan orientasinya).
3. Apabila dianggap perlu lampirkan juga Surat Keterangan/Pernyataan Dukungan Kredit dari Bank.
4. Coret jikat tidak dilampirkan.

FRP-A07 : Surat Permohonan Perpanjangan

Kop Badan Usaha

Nomor : 20.
Lampiran :

Kepada Yth.
Ketua BSAN INKINDO
di **Jakarta**

Melalui Ketua BKKA INKINDO

Perihal : Permohonan Perpanjangan Sertifikat Usaha Jasa Konsultansi

Dengan hormat,
Untuk dan atas nama Badan Usaha :
..... , yang beralamat di
..... , bersama ini kami mengajukan permohonan sertifikat usaha jasa konsultansi dalam kategori pilihan sebagai berikut :

Jasa Konsultansi	Orientasi Bidang	Orientasi Layanan
Non-Konstruksi		

¹⁾

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. Surat Pernyataan Kebenaran dan Keabsahan Data (FRP-A04-NK)
2. Neraca Badan Usaha Tahun Terakhir ³ (FRP-E05-1, FRP-E05-2)
3. Bukti Pembayaran Pajak tahun sebelumnya
4. Rekaman Sertifikat Badan Usaha tahun sebelumnya
5. Rekaman KTA INKINDO yang masih berlaku
6. Rekaman KTA-B KADIN INDONESIA yang masih berlaku
7. Pengalaman Badan Usaha 2 tahun terakhir (FRP-E04-1, FRP-E04-2)

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Pemohon
PT.
Direktur Utama/Penanggungjawab Badan Usaha

Nama Jelas

1. Diisi jumlah sub-bidang atau sub-layanan sesuai yang diinginkan.
2. Coret yang tidak diperlukan (lampirkan sesuai dengan pilihan orientasinya).
3. Apabila dianggap perlu lampirkan juga Surat Keterangan/Pernyataan Dukungan Kredit dari Bank.
4. Coret jika tidak dilampirkan.

FRP-A08 : Surat Permohonan Perubahan SBU

Kop Badan Usaha

Nomor : , 20 . . .
Lampiran :

Kepada Yth.
Ketua BSAN/BSAP
di

Perihal : Permohonan Perubahan Sertifikat Jasa Konsultansi Non Konstruksi

Dengan hormat,

Untuk dan atas nama Badan Usaha :
.. , yang beralamat di
..... , bersama ini kami mengajukan permohonan perubahan sertifikat usaha jasa konsultansi dalam kategori pilihan sebagai berikut :

Jenis Usaha	Orientasi Bidang			Orientasi Layanan		
	K	M	B	K	M	B
Non-Konstruksi						

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. Surat Pernyataan Kebenaran dan Keabsahan Data (FRP-A04-NK)
2. Klasifikasi bidang/layanan yang diajukan (FRP-B03)
3. Data Dasar Administrasi (FRP-C01)
4. Rekaman Sertifikat Badan Usaha yang masih berlaku
5. Data pendukung untuk permohonan klasifikasi dan kualifikasi:
 - a. Daftar Nama Penanggung Jawab Operasi, Penanggung Jawab Bidang/Layanan (FRP-E01) beserta CV (FRP-E03) dan salinan ijazahnya
 - b. Daftar Pengalaman Badan Usaha (FRP-E04-1, FRP-E04-2) ²⁾
 - c. Neraca Badan Usaha Tahun Terakhir ³⁾ (FRP-E05-1, FRP-E05-2)

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Pemohon

PT/CV/Fa.
Direktur Utama/Penanggung Jawab Badan Usaha

Nama Jelas

5. Diisi jumlah subbidang sesuai sektor yang diinginkan.
6. Coret yang tidak diperlukan (lampirkan sesuai dengan pilihan orientasinya).
7. Apabila dianggap perlu lampirkan juga Surat Keterangan/Pernyataan Dukungan Kredit dari Bank.
8. Coret jikat tidak dilampirkan.

FRP-C01 : Data Dasar Administrasi

A. Informasi Perkantoran			Tgl. Didirikan :
A.1. Nama Lengkap Badan Usaha :			Nama Singkat :
A.2. Alamat			No. Telepon :
a. Kantor :			No. Faximil :
b. Studio :			
(Lampirkan Denah Lokasi, Photo Papan Nama, Kantor & Studio)			
Kabupaten/Kota :		Kode Pos :	
PO. Box :		Propinsi :	E-mail :
		Nama Negara :	
A.3 Status Badan Usaha	Pusat <input type="checkbox"/>	Cabang <input type="checkbox"/>	
A.4. Keanggotaan Asosiasi Profesi Usaha			
▪ Nomor Keanggotaan INKINDO :			
▪ Nomor Keanggotaan KADIN :			
A.5. Informasi Kantor Cabang/Perwakilan			
1. Alamat :		Kota/Kabupaten :	
2. No. Telepon :		Faximile :	
(Jika diperlukan dapat ditambahkan dalam dalam form tersendiri)			
B. Legalitas (Lampirkan salinan dokumen dibawah ini)			
B.1. Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) :			
B.2. Akte Pendirian Badan Usaha :			
a. Dikeluarkan di :			
Nama Notaris :		Didaftarkan di Pengadilan Negeri :	
Alamat Notaris :		Kabupaten/Kota :	
Nomor :		Nomor :	
Tgl/Bln/Thn :		Tgl/Bln/Thn :	
b. Pengesahan oleh Menteri Kehakiman :			
Nomor :			
Tgl/Bln/Thn :			
c. Pengumuman dalam Lembaran Negara :			
Nomor :			
Tgl/Bln/Thn :			
B.3. Akte Perubahan (Lampirkan uraian tentang akte-akte perubahan yang telah diterbitkan sesuai dengan FRP-C04)			
B.4. Status Badan Usaha (NAS/PMA/PMDN) :			
a. Surat Ijin Usaha Perdagangan (SIUP)			
Dikeluarkan di :		Nomor Surat Ijin :	
Tgl/Bln/Thn :		Golongan :	
b. Surat Ijin Badan Usaha PMA/PMDN			
Dikeluarkan di :		Nomor Surat Ijin :	
Tgl/Bln/Thn :		Nomor SPT :	

C. Pimpinan dan Kepemilikan

C.1. Susunan Kepengurusan : *(lampirkan salinan KTP-nya berikut Surat Pernyataan Bukan Pegawai Negeri Sesuai FRP-C02)*

No.	Nama / Alamat / Nomor KTP	J a b a t a n	Negara / Kota / Tgl. Lahir	Pendidikan / Th. Lulus
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

C.2. Pimpinan Operasi : *(lampirkan CV sesuai FRP-E03, salinan KTP dan ijazah-nya)*

No.	Nama / Alamat / Nomor KTP	J a b a t a n	Pendidikan / Th. Lulus
(1)	(2)	(3)	(4)

C.3. Kepemilikan :

No.	Nama / Alamat / Nomor KTP atau Nama Institusi *)	SAHAM		MODAL		% Pemilikan
		Jumlah Lembar	Nilai Satuan	Modal Dasar	Modat Disetor	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

Catatan: *) Jika pemilik Badan Usaha berupa badan usaha atau institusi lampirkan akte pendirian badan usaha atau Pengukuhan institusi tersebut dan NPWP.

FRP-C02 : Surat Pernyataan Bukan Pegawai Negeri

Kop Badan Usaha

**SURAT PERNYATAAN
Bukan Pegawai Negeri**

Yang bertandatangan dibawah ini :

N a m a :
Tempat, Tgl Lahir :
A l a m a t :
.....
T e l e p o n :
Jabatan di Badan Usaha :

adalah benar-benar bukan Pegawai Negeri dan saya bekerja penuh waktu pada Badan Usaha :

N a m a :
A l a m a t :
.....
T e l e p o n :

Surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan apabila tidak benar saya sanggup dituntut sesuai dengan peraturan perundangan dan peraturan organisasi yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh tanggung jawab

..... 20.

Yang menyatakan,

Materai Rp
6000,-
Dan Cap
Badan Usaha

(Nama Jelas)

• Diisi oleh Direksi/Penanggung Jawab Badan Usaha

FRP-C03 : Surat Pernyataan Keterikatan dengan Kode Etik

Kop Badan Usaha

SURAT PERNYATAAN Keterikatan dengan Kode Etik

Yang bertandatangan dibawah ini :

N a m a :

Tempat, Tgl Lahir :

A l a m a t :

.....

T e l e p o n :

Jabatan di Badan Usaha :

dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama : PT/CV/Fa

yang beralamat di

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa kami telah :

- Membaca dan mengerti ;
- Mengikuti/menjadwalkan untuk mengikuti Seminar; dan
- Mentaati

Kode Etik dan Tata Laku Keprofesian Konsultan yang memuat prinsip-prinsip :

kompetensi/keahlian, menjaga kehormatan profesi, kejujuran, kemandirian dan integritas, eliminasi potensi pertentangan kepentingan, dedikasi dalam pelaksanaan penugasan, imbal jasanya yang layak, dan kolegialitas.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh tanggung jawab

Hormat kami,

..... 20....

PT/CV/Fa

Direktur Utama/Penanggungjawab Badan Usaha

Materai Rp 6000,-
Dan Cap
Badan Usaha

Nama Jelas

FRP-C04 : Akte Perubahan

No.	Dikeluarkan di, Nama, Alamat (Kab/Kota) Notaris, No. Akte, Tgl/bln/th	Pendaftaran Pengadilan Negeri (Kab/Kota, Nomor, tgl/bln/th)	Pengesahan Menteri Kehakiman (Nomor, tgl/bln/th)	Pengumuman dalam Lembaran Negara (Nomor, tgl/bln/th)	Uraian Isi Pokok Perubahan
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

FRP-E01 : Surat Pernyataan Pengikatan Penanggung Jawab Bidang/Layanan

Kop Badan Usaha

SURAT PERNYATAAN PENGIKATAN PENANGGUNG JAWAB BIDANG/LAYANAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

N a m a Direktur Utama/ :

Penanggung Jawab Badan Usaha

A l a m a t :

.....

Dengan ini menyatakan melakukan pengikatan kepada Penanggung Jawab Bidang/Layanan guna memenuhi persyaratan klasifikasi dan kualifikasi Badan Usaha dengan rincian sebagai berikut :

No.	Bidang/Layanan	Nama	No. Ijazah
1.	Pengembangan Pertanian dan Pedesaan	.....	.....
2.	Transportasi	.....	.....
3.	Telematika	.....	.....
4.	Kepariwisata	.....	.....
5.	Perindustrian dan Perdagangan	.....	.....
6.	Pertambangan dan Energi	.....	.....
7.	Keuangan	.....	.....
8.	Pendidikan	.....	.....
9.	Kesehatan	.....	.....
10.	Kependudukan	.....	.....
11.	Rekayasa Industri	.....	.....
12.	Jasa Survey	.....	.....
13.	Jasa Studi, Penelitian & Bantuan Teknik	.....	.....
14.	Jasa Konsultasi Manajemen	.....	.....
15.	Jasa Khusus	.....	.....

Surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan Badan Usaha kami bersedia dikenakan sanksi dan dituntut di pengadilan apabila ada keterangan yang diberikan tidak benar.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh tanggung jawab.

..... 20.....

Yang menyatakan

Materai
Rp 6000,-
Dan Cap Badan
Usaha

Nama Jelas

FRP-E02 : Surat Pernyataan Bukan Pegawai Negeri

Kop Badan Usaha

**SURAT PERNYATAAN
Bukan Pegawai Negeri**

Yang bertandatangan dibawah ini :

N a m a :
Tempat, Tgl Lahir :
A l a m a t :
.....
T e l e p o n :
Jabatan di Badan Usaha : Penanggung Jawab Operasi/Bidang/Layanan *)

adalah benar-benar bukan Pegawai Negeri dan saya bekerja penuh waktu pada Badan Usaha :

N a m a :
A l a m a t :
.....
T e l e p o n :

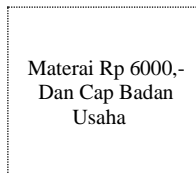
Surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan apabila tidak benar saya sanggup dituntut sesuai dengan peraturan perundangan dan peraturan organisasi yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh tanggung jawab

..... 20....

Mengetahui,

Yang menyatakan,



(Direktur Utama/Penanggung Jawab Badan Usaha)

(Nama Jelas)

Catatan :

- *) Coret yang tidak perlu
- *Diisi Penanggung Jawab Operasi/Penanggung Jawab Bidang/Layanan yang digunakan untuk memenuhi Persyaratan klasifikasi dan kualifikasi.*
- *Wajib diketahui oleh Direktur Utama/Penanggung Jawab Badan Usaha*

Nama Lengkap :

Status Pegawai ²⁾

F/P

(diisi sesuai ijazah kesarjanaan, tanpa gelar dan jangan disingkat)

A. Data Umum

Alamat rumah

:

Kota : Kode Pos : Propinsi :

Telepon/Facsimile

: E-mail :

Tanggal lahir

: ... / ... / ... Kota : Negara :

Kewarganegaraan :

Jenis Kelamin

: Agama :

Jabatan di Badan

Kewarganegaraan :

Usaha

:

B. Keahlian dan Penguasaan Bahasa

*Kode keahlian diisi kode sub-bidang / kode sub-layanan sesuai dengan kompetensinya yang didukung dengan pengalaman profesi. (lihat Lampiran 4a /Lampiran 4b Klasifikasi Jasa Konsultan Berorientasi Bidang/Layanan)*Kode sub-
bidang/sub
layanan

- Keahlian utama :

Pengalaman :

tahun

- Keahlian tambahan :

1

Pengalaman :

tahun

2

Pengalaman :

tahun

- Bahasa asing yang
dikuasai :

1

.....

Membaca :

Diskusi :

Menulis laporan :

2

.....

Membaca :

Diskusi :

Menulis laporan :

3

.....

Membaca :

Diskusi :

Menulis laporan :

4

.....

Membaca :

Diskusi :

Menulis laporan :

5

.....

Membaca :

Diskusi :

Menulis laporan :

C. Pendidikan *(Lampirkan salinan ijazahnya)*

No.	Jenjang Pendidikan	Gelar Akademis (singkatan)	Institusi Pendidikan / Nomor Ijazah	Negara	Tahun Lulus
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

1) Diisi sesuai nomor urut PJO/PJB/PJL pada FRP-D01

2) Lampirkan Surat Pernyataan PJO/PJB/PJL sesuai FRP-E02

D. Pelatihan /kursus yang pernah diikuti (lampirkan salinan sertifikatnya)

No.	Judul Pelatihan	Institusi Penyelenggara	Negara	Tahun	Durasi (hari)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

E. Keanggotaan Asosiasi Profesi Perorangan/Keilmuan (lampirkan Sertifikat Keahliannya jika ada)

No.	Nama Asosiasi	Nomor Anggota	Status Anggota
(1)	(2)	(3)	(4)

F. Karya Ilmiah yang pernah dipublikasikan

No.	Judul Karya Ilmiah	Tahun Publikasi
(1)	(2)	(3)

FRP-E04-1 DAFTAR PENGALAMAN BADAN USAHA SEKTOR NON KONSTRUKSI ORIENTASI BIDANG

KODE SUB-BIDANG :

No. Lembar : / Jml. Lembar :

No. ¹⁾	Kode Sublayanan	Nama Proyek, Lokasi Proyek, Pemberi Tugas, Alamat Pemberi Tugas, Pimpinan Proyek	Utama / Associate	Jumlah M/M	Kontrak ²⁾		Tanggal Proyek			
					Nomor, Tanggal	Nilai Kontrak (dlm. ribuan Rp)	Mulai	Selesai menurut		
								Kontrak	Berita Acara Serah Terima	
(1)	(2)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	

¹⁾ Urutan dikelompokkan berdasarkan subbidang dan tanggal dimulainya proyek.

²⁾ Lampirkan salinan kontrak yang sah (bagian utama kontrak/kontrak kecil termasuk adendum jika ada) untuk setiap proyek yang telah dikerjakan.

FRP-E04-2 DAFTAR PENGALAMAN BADAN USAHA SEKTOR NON KONSTRUKSI ORIENTASI LAYANAN

KODE SUB-LAYANAN :

No. Lembar : / Jml. Lembar :

No. ¹⁾	Kode Subbidang	Nama Proyek, Lokasi Proyek, Pemberi Tugas, Alamat Pemberi Tugas, Pimpinan Proyek	Utama / Associate	Jumlah M/M	Kontrak ²⁾		Tanggal Proyek			
					Nomor, Tanggal	Nilai Kontrak (dlm. ribuan Rp)	Mulai	Selesai menurut		
								Kontrak	Berita Acara Serah Terima	
(1)	(2)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	

¹⁾ Urutan dikelompokkan berdasarkan sublayanan dan tanggal dimulainya proyek.

²⁾ Lampirkan salinan kontrak yang sah (bagian utama kontrak/kontrak kecil termasuk adendum jika ada) untuk setiap proyek yang telah dikerjakan.

FRP-E05-1 : Neraca Badan Usaha

(Untuk Aplikasi Kualifikasi **Besar dan Menengah**)

NERACA BADAN USAHA (TYPE I)
Per 31 DESEMBER Tahun "N" dan Tahun "N-1"
(dalam ribuan rupiah)

AKTIVA

PASIVA

No.		Tahun "N"	Tahun "N-1"	No.		Tahun "N"	Tahun "N-1"
I	AKTIVA LANCAR	Rp.	Rp.	I	KEWAJIBAN LANCAR	Rp.	Rp.
1	Kas dan Bank	Rp.	Rp.	1	Utang Usaha	Rp.	Rp.
2	Piutang Usaha	Rp.	Rp.	2	Utang Bank (Jangka Pendek)	Rp.	Rp.
3	Persediaan	Rp.	Rp.	3	Uang Muka Proyek	Rp.	Rp.
4	Piutang Pajak	Rp.	Rp.	4	Utang Pajak	Rp.	Rp.
5	Biaya dibayar dimuka	Rp.	Rp.	5	Biaya yang masih harus dibayar	Rp.	Rp.
6	Pekerjaan Dalam Proses	Rp.	Rp.	6	Utang Jangka Panjang yang sudah Jatuh Tempo	Rp.	Rp.
	TOTAL AKTIVA LANCAR (a)	Rp.	Rp.	7	Utang Lainnya	Rp.	Rp.
					TOTAL KEWAJIBAN LANCAR (d)	Rp.	Rp.
II	AKTIVA TETAP	Rp.	Rp.	II	KEWAJIBAN JANGKA PANJANG (e)		
1	Peralatan Proyek	Rp.	Rp.	1	Utang Bank (Jangka Panjang)	Rp.	Rp.
2	Inventaris	Rp.	Rp.	2	Utang Lainnya	Rp.	Rp.
3	Peralatan Lainnya	Rp.	Rp.				
4	Kumulasi Penyusutan	Rp.	Rp.	III	MODAL		
	TOTAL AKTIVA TETAP (b)	Rp.	Rp.	1	Modal Disetor	Rp.	Rp.
				2	Selisih "Penilaian Kembali" Aktiva Tetap	Rp.	Rp.
				3	Laba Ditahan	Rp.	Rp.
III	AKTIVA LAINNYA (c)	Rp.	Rp.				
	TOTAL AKTIVA	Rp.	Rp.		TOTAL KEWAJIBAN DAN MODAL	Rp.	Rp.

Total Kekayaan Bersih = Modal Disetor + Selisih Penilaian Kembali Aktiva Tetap + Laba Ditahan

....., Tanggal,
PT/CV.

Direktur Utama/Penanggung Jawab
Badan Usaha

Meterai
Rp. 6000,-
dan cap
Badan
Usaha

Nama Jelas

FRP-E05-2 : Neraca Badan Usaha

(Untuk Aplikasi Kualifikasi **Kecil**)
NERACA BADAN USAHA (TYPE II)
 Per 31 DESEMBER Tahun "N"
 (dalam ribuan rupiah)

AKTIVA			PASIVA		
No.		Tahun "N"	No.		Tahun "N"
I	AKTIVA LANCAR	Rp.	I	KEWAJIBAN LANCAR	Rp.
1	Kas dan Bank	Rp.	1	Utang Usaha	Rp.
2	Piutang Badan Usaha	Rp.	2	Utang Bank (Jangka Pendek)	Rp.
3	Persediaan	Rp.	3	Uang Muka Proyek	Rp.
4	Piutang Pajak	Rp.	4	Biaya yang masih harus dibayar	Rp.
5	Biaya dibayar dimuka	Rp.	5	Utang Lainnya	Rp.
6	Pekerjaan Dalam Proses	Rp.			
	TOTAL AKTIVA LANCAR (a)	Rp.		TOTAL KEWAJIBAN LANCAR (d)	Rp.
II	AKTIVA TETAP	Rp.	II	KEWAJIBAN JANGKA PANJANG (e)	Rp.
1	Peralatan Proyek	Rp.			
2	Inventaris	Rp.	III	MODAL	
3	Peralatan Lainnya	Rp.	1	Modal Disetor	Rp.
4	Kumulasi Penyusutan	Rp.	2	Laba Ditahan	Rp.
	TOTAL AKTIVA TETAP (b)	Rp.			
III	AKTIVA LAINNYA (c)	Rp.			
	TOTAL AKTIVA	Rp.		TOTAL KEWAJIBAN DAN MODAL	Rp.

Total Kekayaan Bersih = Modal Disetor + Laba Ditahan

....., Tanggal,
 PT/CV.
 Direktur Utama/Penanggung Jawab Badan Usaha

Meterai
 Rp. 6000,-
 dan cap
 Badan
 Usaha

Nama Jelas

FRP-E06 : Daftar Peralatan Khusus Pendukung Teknis

No.	Nama Peralatan	Jumlah / Luas	Kapasitas / Output	Merek, Tipe, dan Nomor Seri/mesin/alat	Tahun Pembuatan	Kondisi	Lokasi	Harga sekarang (dalam ribuan)	Pemilikan (milik sendiri/sewa)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)

Catatan : - Jika diperlukan formulir ini bisa diperbanyak sesuai kebutuhan.

FRP-E07 : Daftar Peralatan Kantor

No.	Nama Peralatan **)	Jumlah / Luas	Kapasitas / Output	Merek, Tipe, dan Nomor Seri/mesin/alat	Tahun Pembuatan	Kondisi	Lokasi	Harga sekarang (dalam ribuan)	Pemilikan (milik sendiri/sewa)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1	Ruang Kantor/Studio/Laboratorium								
2	Meja dan Mesin Gambar								
3	Plotter								
4	Komputer								
5	Mesin Foto copy								
6	Kendaraan *)								

Catatan : *) Jika diperlukan dapat dibuat rincian tersendiri untuk jenisnya.
**) Dapat ditambahkan sesuai dengan peralatan yang tersedia

LAMPIRAN 3a

**KRITERIA PENETAPAN
GOLONGAN BADAN USAHA DAN KUALIFIKASI SUB-BIDANG/SUB-LAYANAN
JASA KONSULTANSI NON-KONSTRUKSI**

NO.	KRITERIA	KUALIFIKASI			
		KECIL	MENENGAH	BESAR	
GOLONGAN BADAN USAHA					
●	Golongan yang tercantum pada Surat Izin Usaha Perdagangan (SIUP)	Modal dasar ≤ Rp. 200 juta	≤ Rp. 500 juta	≥ Rp. 500 juta	
KUALIFIKASI SUB-BIDANG/SUB-LAYANAN					
●	Personil/Tenaga Profesional				
	Penanggung Jawab Badan Usaha (PJBU) *)		1 orang	1 Orang	1 Orang
	Penanggung Jawab Operasional (PJO) **)	Pendidikan Pengalaman Jumlah	S1 > 4 tahun 1 orang	S1 > 6 tahun 1 orang	S1 > 8 tahun 1 orang
	Penanggung Jawab Bidang/Layanan (PJB/L) ***)	Pendidikan Pengalaman Jumlah	S1 > 4 tahun 1 orang utk. 2 B/L	S1 > 4 tahun 1 orang utk. 2 B/L	S1 > 6 tahun 1 orang utk. 2 B/L
●	Pengalaman Perusahaan		0	Pengalaman melaksanakan pekerjaan Kuafifikasi Kecil sesuai subbidangnya selama 7 tahun terakhir, dengan total nilai > Rp. 400 juta	Pengalaman melaksanakan pekerjaan Kuafifikasi Menengah sesuai subbidangnya selama 7 tahun terakhir, dengan total nilai > Rp. 1 milyar
●	Peralatan (khusus bagi pendekatan layanan tertentu)				
Keterangan : *) PJBU dengan latar belakang yang sama/relevan dapat merangkap sebagai PJO **) PJO dengan latar belakang yang sama/relevan dapat merangkap sebagai PJB/L ***) PJB/L, 1 orang dapat merangkap 2 Bidang yang terkait S1 adalah Sarjana Strata Satu (atau yang disetarakan)					

Lampiran 3b

BATASAN JUMLAH BIDANG/LAYANAN BADAN USAHA

No.	Golongan	Maksimum Bidang/Layanan	Jumlah Personil	Batas Kualifikasi	Keterangan
1	KECIL	Maksimum 7 Bidang/Layanan	1 orang PJO, 3 orang PJB/L	Kecil	-
2	MENENGAH	Maksimum 11 Bidang/Layanan	1 orang PJO, 5 orang PJB/L	Kecil/Menengah	Pengalaman sesuai subbidang/sublayanan dan memenuhi kriteria penetapan kualifikasi Lampiran 5a
3	BESAR	Tidak terbatas (15 Bidang/Layanan)	1 orang PJO, 7 orang PJB/L	Kecil/Menegah/Besar	Pengalaman sesuai subbidang/sublayanan dan memenuhi kriteria penetapan kualifikasi Lampiran 5a