

PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
IZIN PEMBUKAAN KANTOR CABANG KOPERASI SIMPAN PINJAM

| NO | PERSYARATAN |
|-----|---|
| 1. | Surat Permohonan ditujukan Kepada Kepala Dinas PMPTSP |
| 2. | KTP Ketua Koperasi |
| 3. | Surat Kuasa Pengurusan Pemohonan (bila pengurusan diwakilkan) disertai KTP Kuasa |
| 4. | Izin Koperasi Simpan Pinjam (telah dilaksanakan selama 2 Tahun) |
| 5. | Mempunyai Predikat kesehatan koperasi paling rendah "Cukup Sehat" pada 1 (satu) tahun terakhir |
| 6. | Memiliki modal kerja untuk Kantor Cabang Minimal Rp. 15.000.000 |
| 7. | Memiliki anggota paling sedikit 20 (dua puluh) orang di daerah yang akan dibuka jaringannya |
| 8. | Persetujuan pembukaan Kantor Cabang dari Bupati/Walikota Setempat |
| 9. | KTP dan Sertifikat Kompetensi Calon Kepala Cabang |
| 10. | Riwayat Hidup Calon Pimpinan dan Daftar Calon Karyawan Kantor Cabang |
| 11. | Laporan Keuangan Koperasi 2 (dua) Tahun Terakhir |
| 12. | Rencana Kerja Kantor Cabang Paling Sedikit 1 (satu) Tahun |
| 13. | Memiliki Dewan Pengawas Syariah yang bersertifikat pendidikan dan Pelatihan DPS dari DSN-MUI bagi KSPPS dan USPPS |