



**PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TENGAH  
BADAN KEPEGAWAIAN DAERAH**

Jalan Willem AS Nomor 11 Palangka Raya 73111  
Telp (0536) 3235428 Fax 3235428 email:[bkd@kalteng.go.id](mailto:bkd@kalteng.go.id) website:<https://bkd.kalteng.go.id>

**SURAT KEPUTUSAN PPID TENTANG PENOLAKAN PERMINTAAN**

**No. Pendaftaran: \* .....**

Nama : .....  
Alamat : .....  
Nomor Telp/email : .....  
Rincian Informasi yang di butuhkan : .....

PPID memutuskan bahwa Informasi yang diminta adalah:

**INFORMASI YANG DIKECUALIKAN**

Pengecualian Informasi didasarkan pada alasan :

- Pasal 17 Huruf ..... UU Keterbukaan Informasi Publik \*\*
- Pasal ... Undang-Undang .....\*\*\*

Bahwa berdasarkan Pasal -Pasal di atas, membuka Informasi tersebut dapat menimbulkan konsekuensi sebagai berikut:  
.....  
.....  
.....

Dengan demikian menyatakan bahwa:

**PERMINTAAN INFORMASI DITOLAK**

Jika Permohon Informasi keberatan atas penolakan ini maka Pemohon Informasi dapat mengajukan keberatan kepada atasan PPID selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kerja sejak menerima Surat Keputusan ini .  
.....(Tempat), .....tanggal, bulan, dan tahun ) \*\*\*\*\*]

**Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi (PPID)**

(.....)\

**Keterangan:**

- \* Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik.
- \*\* Diisi oleh PPID sesuai dengan pengecualian pada Pasal 17 huruf a – i UU KIP.
- \*\*\* Sesuai dengan Pasal 17 huruf j UU KIP, d iisi oleh PPID sesuai dengan pasal pengecualian dalam undang - undang lain yang mengecualikan informasi yang dimohon tersebut (sebutkan pasal dan undang - undangnya).
- \*\*\*\* Diisi oleh petugas dengan memperhatikan batas tentang jangka waktu pemberitahuan tertulis sebagaimana diatur dalam UU KIP dan Peraturan ini.