PETUNJUK PENGISIAN FORM

1. Bagian A diisi dan dilengkapi oleh Organisasi Pemohon
2. Bagian B dan C diisi oleh PT INTISHAR SADIRA ESHAN (PT ISE), dan PT ISE akan menyimpan semua informasi rahasia yang berhubungan dengan perusahaan dan tidak akan menyebarkan informasi tersebut ke pihak manapun tanpa seijin auditee.
3. Apabila pengisian kurang, boleh menambahkan kolom atau baris dan/atau halaman tambahan.
4. **INFORMASI CALON ORGANISASI PEMOHON DAN RUANG LINGKUP SERTIFIKASI YANG DIMOHON**
5. RUANG LINGKUP SERTIFIKASI YANG DIMOHON (√)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | PBPH Hutan Produksi |  | Pemegang Hak Pengelolaan (HP) |
|  |  |  |  |
|  | PBPH Hutan Lindung |  |  |
|  |  |  |  |

1. JENIS DAN STATUS SERTIFIKASI YANG DIMOHON (√)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Status Permohonan Sertifikasi (*ceklist pada kotak tersedia*) | : |  |  | Sertifikasi awal |  | Re-sertifikasi\*) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Transfer sertifikat \*) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Jenis Sertifikasi (*ceklist pada kotak tersedia*) | : |  |  | Tunggal |  | Kelompok |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Gabungan |  |  |
|  |  |  |  |

1. INFORMASI PERUSAHAAN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nama Perusahaan | : | ............................................................. |
| 2. | Alamat Perusahaan (Pusat dan Cabang) |  |  |
|  | a. | Kantor Pusat | : | ............................................................. |
|  |  | * Telepon
 | : | ............................................................. |
|  |  | * Email
 | : | ............................................................. |
|  |  | * Fax
 | : | ............................................................. |
|  | b. | Kantor Cabang | : | ............................................................. |
|  |  | * Telepon
 | : | ............................................................. |
|  |  | * Email
 | : | ............................................................. |
|  |  | * Fax
 | : | ............................................................. |
| 3. | Contact Person (berikut No. HP) | : | a. | ................................................... |
|  |  |  |  | b. | .................................................... |
| 4. | MERK DAGANG | : | ............................................................. |

1. LEGALITAS PERUSAHAAN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Akte Notaris |  |  |
|  | a. | Akte Pendirian |  |  |
|  |  | - | Notaris | : | ........................................................ |
|  |  | - | Nomer Akte | : | ........................................................ |
|  |  | - | Tanggal | : | ........................................................ |
|  | b. | Akte PerubahanTerakhir |  |  |
|  |  | - | Notaris | : | ........................................................ |
|  |  | - | Nomer Akte | : | ........................................................ |
|  |  | - | Tanggal | : | ........................................................ |
| 2. | SK Ijin Pengelolaan  | : | ....................................................... |
|  | a. | SK PBPH/Hak Pengelolaan | : | ....................................................... |
|  | b. | Tanggal Berakhir Ijin | : | ....................................................... |
|  | c. | Luas Areal Konsesi  | : | ....................................................... |
| 3. | Legalitas Lain-lain |  |  |
|  | - | SIUP | : | ........................................................ |
|  | - | TDP | : | ...................................................... |
|  | - | NPWP | : | ........................................................ |
|  | - | Domisili Perusahaan | : | ........................................................ |
| 6. | Susunan Pengurus |  |  |
|  | a. | Dewan Komisaris |  |  |
|  |  | - | Komisaris Utama | : | ....................................................... |
|  |  | - | Komisaris | : | ........................................................ |
|  |  | - | Komisaris | ; | ........................................................ |
|  | b. | Direksi |  |  |
|  |  | - | Direktur Utama | : | ........................................................ |
|  |  | - | Direktur | : | ........................................................ |
|  |  | - | Direktur | : | ........................................................ |
| 7. | Daftar Karyawan (untuk kajian COI dengan klien) | : |  |

1. INFORMASI LOKASI KEGIATAN USAHA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Sebaran lokasi areal ijin(√) | : |  |  | Satu Hamparan |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Beberapa Blok\*) |
|  |  |  |  |
| 2. | Letak Lokasi Areal Kerja |  |  |
|  | a. | Kecamatan | : | ........................................................ |
|  | b. | Kabupaten | : | ........................................................ |
|  | c. | Provinsi | : | ........................................................ |
| 3. | Letak Geografis/Koordinat |  |  |
|  | a. | Lintang | : | ........................................................ |
|  | b. | Bujur | : | ........................................................ |
| 4. | Jumlah Unit pengelolaan atau Unit Kelestarian | : |  ............. unit kelestarian |
| 5. | Jumlah Desa di sekitar Areal Kerja  | : | ........................................................ |

1. INFORMASI kegiatan pengelolaan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Jenis unit pengelolaan hutan | : | ........................................................ |
| 2. | Tipe ekosistem | : | ........................................................ |
| 3. | Jatah tebangan tahunan(khusus hutan alam/tanaman) | : | ........................................................ |
| 4. | Jatah penanaman tahunan(khusus hutan tanaman) | : | ........................................................ |
|  | * 1. Tanaman pokok
 | : | ............................... | Btg/thn |
|  | * 1. Tanaman unggulan
 | : | ............................... | Btg/thn |
|  | * 1. Tanaman kehidupan
 | : | ............................... | Btg/thn |
| 5. | Informasi penataan ruang |  |  |  |
|  | * 1. Kawasan lindung
 | : | ............................... | Ha |
|  | * 1. Areal Efektif
 | : | ............................... | Ha |
|  | * Tanaman budidaya/pokok
 | : | ............................... | Ha |
|  | * Tanaman unggulan
 | : | ............................... | Ha |
|  | * Tanaman kehidupan
 | : | ............................... | Ha |
|  | * 1. Sarana dan Prasarana
 | : | ............................... | Ha |
| 6. | Species tanaman yang diusahakan / dominan ditebang (sebutkan minimal 5 jenis) | : | ........................................................ |
| 7. | Sistem silvikultur yang diterapkan  | : | ........................................................ |
| 8. | Jenis Pengelolaan (√) | : | Mekanis/Semi Mekanis/Manual |
| 9. | Rencana Pemasaran | : | ........................................................ |
| 10. | Kegiatan outsourching yang dilaksnakan | : | ........................................................ |
| 11. | Informasi Dokumen Awal | : | ( diisi pada tabel berikut ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **JENIS DOKUMEN** | **KEBERADAAN DOKUMEN** | **TAHUN / PEJABAT PENGESAHAN** | **KET.** |
| **ADA** | **TIDAK ADA** |
| 1. | Dokumen RKUPHHK/ RPKH |  |  |  |  |
| 2. | RKT 5 Tahun Terakhir (Laporannya) |  |  |  |  |
|  | a. | RKT ... |  |  |  |  |
|  | b. |  |  |  |  |  |
|  | c. |  |  |  |  |  |
| 3. | Dokumen Studi Lingkungan (AMDAL) |  |  |  |  |
| 4. | Legalitas Perusahaan |  |  |  |  |
| 5. | Legalitas ijin |  |  |  |  |

vii. INFORMASI PROSES PENGAJUAN PERPANJANGAN (Diisi hanya untuk organisasi yang sedang mengajukan perpanjangan ijin)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Tanggal Pengajuan Ijin Perpanjangan ke KemenLHK  | : | ............................................................................. |
| 2. | Kelengkapan Data Untuk Proses Pengajuan  | : | (diisi pada tabel di bawah ini) |
| . |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **NO.** | **JENIS DATA/INFORMASI** | **KEBERADAAN DATA DAN INFORMASI ( )** | **KET.** |
|  | **ADA** | **TIDAK ADA**  |
|  | 1. | Rekomendasi Bupati |  |  |  |
|  | 2. | Pertimbangan Teknis Dinas Kehutanan Provinsi |  |  |  |
|  | 3. | Rekomendasi BKPH |  |  |  |
|  | 4. | Rekomendasi Gubernur |  |  |  |
|  | 5. | Bukti pembayaran DR dan PSDH |  |  |  |
|  | 6. | Peta Lokasi |  |  |  |
|  | 7. | Peta Citra landsat terbaru |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. INFORMASI TRANSFER SERTIFIKAT (Diisi hanya untuk organisasi yang mengajukan transfer sertifikat )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nama Lembaga Sertifikasi Yang melakukan Penilaian sebelumnya | : | ............................................................................. |
| 2. | Nomor Sertifikat | : | ............................................................................. |
| 3. | Masa Berlaku Sertifikat | : | ............................................................................. |
|  |  |  |  |
| 4 | Tahap Pemantauan Sertifikat Saat ini (√) | : |  |  | Penilikan .. |  | Resertifikasi |
|  |  |  |  |
| 5. | Alasan pindah kepada Lembaga sertifikasi Lain | : | ............................................................................. |
| 6. | Catatan Hasil Kegiatan Penilaian | : | (diisi pada tabel di bawah ini) |
|  |  |  |  |
|  | **NO.** | **SIKLUS PENILAIAN** | **HASIL PENILAIAN** | **KET** |
|  | **PERINGKAT AKREDITASI** | **NILAI** |
|  | 1. | Sertifikasi Awal |  |  |  |
|  | 2. | Penilikan I |  |  |  |
|  | 3. | Penilikan II |  |  |  |
|  | 4. | Penilikan III |  |  |  |
|  | 5. | Penilikan IV |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 7. | Catatan Keluhan | : | ............................................................................. |
| 8. | Informasi Kepatuhan Hukum | : | ............................................................................. |
| 9. | Informasi tentang Laporan Ketidaksesuaian yang belum ditutup | : | ............................................................................. |

1. INFORMASI LAINNYA

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Apakah dalam mempersiapkan sistem PHPL anda menggunakan Konsultan? Jika iya, Sebutkan identitas Konsultan. (*ceklist √ pada kotak*) |
|  |  | YA |  | TIDAK |
|  |  |  |  |
|  | Nama Perusahaan Konsultan | : | ............................................................................. |
|  |  |
| 2. | Apakah auditee telah menerapkan sistem sertifikasi yang lain? Jika iya, sebutkan sistem sertifikasi yang diterapkan (*ditulis pada tabel berikut*) |
|  |  |
|  | **NO.** | **JENIS SERTIFKASI** | **NAMA LEMBAGA SERTIFIKASI** |
|  | 1. |  |  |
|  | 2. |  |  |
|  | 3. |  |  |
|  | 4. |  |  |
|  |  |  |  |
| 3. | Apakah terdapat kegiatan yang dilakukan oleh pihak lain (subkon/mitra kerjasama)? Jika iya data subkontraktor /mitra perusahaannnya. (*ceklist dan isi pada tabel selanjutnya*) |
|  |  |
|  |  | YA |  | TIDAK |
|  |  |  |  |  |
|  | NO | NAMA SUBKON | ALAMAT SUBKON | KEGIATAN/ PROSES | JUMLAH TENAGA KERJA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Kami setuju untuk mengikuti seluruh pekerjaan yang berkaitan dengan proses sertifikasi PHPL sesuai dengan aturan pelaksanaan dari PT INTISHAR SHADIRA ESHAN dan bersedia memberikan informasi yang diperlukan dalam pelaksanaan sertifikasi PHPL |
|  | Permohonan ini dibuat dan diajukan oleh:PT. ...............................................….., tanggal ................................. 20 ..........................................................(Jabatan) |

1. **DIISI OLEH PT ise**
2. KAJIAN PERMOHONAN DAN ANALISIS RESIKO

| **NO** | **INFORMASI YANG DIKAJI/ DIPERTIMBANGKAN** | **KESESUAIAN/ TIDAK SESUAI atau PERNAH/ TIDAK PERNAH (√)** | **KETERANGAN****(BISA BERUPA DESKRIPSI HASIL KAJIAN)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **YA** | **TIDAK**  |
| 1. | Ruang lingkup sertifikasi yang dimohon tercakup di dalam ruang lingkup akreditasi PT ISE sesuai dengan dokumen normatif. |  |  | ..........(Jika ya maka PT ISE memiliki kemampuan melaksanakan sertifikasi) |
| 2. | Organisasi Pemohon telah memiliki legalitas dan atau surat perijinan lainnya yang menunjukkan bahwa klien cukup untuk melaksanakan Audit (Lihat Persyaratan A.5) |  |  | ..........(Jika ya maka Klien telah dinilai cukup untuk melaksanakan audit) |
| 3. | Terdapat sebagian atau keseluruhan saham dari organisasi pemohon dimiliki oleh pengurus atau manajemen PT ISE (dilihat Pada daftar Pengurus, pemegang saham dan dafar karyawan) |  |  | ..........(Jika ya, ada konflik interest) |
| 4. | Organisasi pemohon pernah dilakukan audit internal oleh personel atau organisasi atas nama PT ISE dalam kurun 2 (dua) tahun terakhir (lihat Pengalaman Perusahaan PT ISE minimal 2 tahun terakhir) |  |  | ..........(Jika ya, ada konflik interest) |
| 5. | Pemohon memiliki potensi keberpihakan dari internal organisasi dan/atau aktivitas lembaga lain yang terkait (jasa konsultansi). (lihat Pengalaman Perusahaan PT ISE) |  |  | ..........(Jika ya, ada konflik interest) |
| 6. | Sebagian atau keseluruhan dari Pengurus atau manajemen PT ISE tercatat sebagai pekerja pada organisasi dimohon (lihat Daftar Karyawan Klien) |  |  | ..........(Jika ya, ada konflik interest) |
| 7. | Sebagian atau keseluruhan dari pengurus PT ISE memperoleh komisi penjualan. (lihat Daftar Klien ada karyawan PT ISE sebagai Marketing atau perolehan pasar sertifikasi) |  |  | ..........(Jika ya, ada konflik interest) |
| 8. | terdapat sebagian atau keseluruhan manajemen PT ISE terlibat pengadaan barang dan jasa. (lihat Daftar karyawan) |  |  | ..........(Jika ya, ada konflik interest) |
| 9. | Tersedia personel berkompetensi yang dapat dilibatkan dalam proses sertifikasi yang bebas hubungan keberpihakan dengan organisasi pemohon. (lihat Daftar Auditor) |  |  | ..........(Jika ya maka PT ISE mampu melaksanakan kegiatan sertifikasi) |
| 10. | Tersedia cukup waktu yang dapat dialokasikan untuk melaksanakan proses sertifikasi/audit. (melalui pendekatan jumlah Karyawan) |  |  | ..........(Jika ya maka PT ISE mampu melakkan kegiatan sertifikasi dalam perkiraan waktu yang disiapkan) |
| 11. | Tersedia sumberdaya finansial dan peralatan yang cukup memadai untuk mendukung pelaksanaan audit. |  |  | ..........(Jika ya maka PT ISEmampu melakkan kegiatan sertifikasi dengan perlatan yang dimiliki) |
| 12. | Akses ke lokasi yang tercakup dalam ruang lingkup sertifikasi ini dapat dijangkau dengan menggunakan transportasi umum. |  |  | ..........(menjadi salah satu pertimbangan dalam Rencana Anggaran Biaya Sertifikasi) |
| 13. | Lokasi-lokasi pemohon yang dicakup ke dalam kegiatan sertifikasi ini memiliki kondisi keamanan yang kondusif. |  |  | ..........(menjadi salah satu pertimbangan dalam Rencana Anggaran Biaya Sertifikasi dan dibutuhkan biaya khusus untuk pengamanan tim Auditor) |
| 14. | Kemungkinan kendala bahasa yang akan digunakan selama pelaksanaan audit di lokasi. |  |  | ..........(menjadi salah satu pertimbangan dalam Rencana Anggaran Biaya khususnya tenaga penterjemah) |
| 15. | Kemungkinan Manajemen PT ISE membatalkan proses sertifikasi secara sepihak dengan alasan apapun. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Keterangan:**Akan melanjutkan atau tidak melanjutkan kegiatan sertifikasi apabila :1. Akan memberikan rekomendasi sertifikasi skema/lingkup lain dan menyarankan untuk sertifikasi dengan Lembaga Sertifikasi lain apabila (butir 1) PT ISE tidak memiliki akreditasi.
2. Akan memberikan rekomendasi sertifikasi ditunda atau perlu dilengkapi terlebih dahulu jika pada butir 2 menyatakan tidak sesuai dan kurang lengkap.
3. Tidak akan melanjutkan, jika terdapat salah satu pada butir (3) sampai (8) adalah ceklis iya;
4. Akan melanjutkan sertifikasi, jika terdapat salah satu pada butir (9) sampai (15) adalah ceklist iya – dan akan dituangkan dalam perjanjian sertifikasi;
 |

1. PERTIMBANGAN LAIN DALAM KAJIAN PERMOHONAN (TRANSFER SERTIFIKAT)

| **NO** | **INFORMASI YANG DIKAJI/ DIPERTIMBANGKAN** | **DESKRIPSI** | **KETERANGAN** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Kajian atas alasan transfer Sertifikat |  |  |
| 2. | Jangka Waktu Transfer Sertifikat (audit sebelumnya ke audit berikutnya) |  | apabila > dari 6 (enam) bulan maka dilakukan ditetapkan sebagai sertifikasi awal |
|  | a. | < dari 6 (enam) bulan |  |
|  | b. | > 6 (enam) bulam |  |
| 3. | Masih terdapat catatan CAR’s yang belum ditutup  |  |  |
| **Kesimpulan Dan Rekomendasi Kajian (B)** |  |
| ............................................ |

1. KESIMPULAN HASIL KAJIAN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **CEKLIST** |
| 1. **Permohonan Sertifikasi dapat dilanjutkan ke proses berikutnya**
 |  |
| Catatan: Jumlah mandays Audit yaitu .... Mandays |
| 1. **Permohonan Sertifikasi dapat dilanjutkan ke proses selanjutnya, dengan pengecualian :**
 |  |
| Catatan: ................ |  |
| Rencana Anggaran Biaya |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **NO** | **CAKUPAN RINCIAN BIAYA** | **CAKUPAN BIAYA** | **KET** |  |
|  | **YA** | **TIDAK** |  |
|  | 1. | Biaya Termasuk Transportasi tim ke lokasi (pp) dan selama audit |  |  |  |  |
|  | 2. | Biaya termasuk akomodasi tim ke lokasi (pp) dan selama audit |  |  |  |  |
|  | 3. | Biaya termasuk jaminan keamanan bagi seluruh anggota tim selama di lokasi hingga kembali ke jakarta |  |  |  |  |
|  | 4. | Penyediaan tenaga penerjemah (translator) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 1. **Permohonan Sertifikasi tidak dapat dilanjutkan (ditolak)**
 |  |
| Catatan: ............................. |
|  |  |
| 1. **Rekomendasi Sertifikasi sistem Lain**
 |  |
| Catatan: ............................. |
|  |  |
| Disetujui oleh,....................................Direktur  | Diperiksa oleh,....................................GM Sertifikasi PHPL | Cirebon, .......................................Yang Melakukan Kajian,...............................................Manajer Sertifikasi PHPL |