



**BADAN PEMERIKSA KEUANGAN  
PERWAKILAN PROVINSI JAWA TIMUR**

**Jalan Raya Juanda, Sidoarjo, Jawa Timur Telepon (031) 8669244 Faksimile (031) 8669206**

**FORMULIR PENGADUAN MASYARAKAT**

Nomor : /PM/PIK.SBY/ /2025 (diisi oleh Petugas PIK)  
Tanggal : (diisi oleh Petugas PIK)  
Unit Kerja Tujuan : (diisi oleh Petugas PIK)  
Cara Penyampaian : (diisi oleh Petugas PIK)

**DATA PEMBERI ADUAN**

Nama	
Jenis Kelamin	
Alamat Rumah	
Pekerjaan/Instansi	
Alamat Kantor	
Alamat <i>E-mail</i>	
No. KTP	
No. Telepon	

**JENIS PENGADUAN MASYARAKAT**

Jenis Permintaan Informasi* (diisi oleh Petugas PIK)	<input type="checkbox"/> Permohonan Pemeriksaan <input type="checkbox"/> Informasi Permasalahan Penyimpangan Keuangan Negara/Daerah <input type="checkbox"/> Laporan Hasil Pemeriksaan <input type="checkbox"/> Kepegawaian/SDM <input type="checkbox"/> Informasi BPK Yang Dipublikasikan <input type="checkbox"/> Lain-Lain
Tujuan Pengaduan	
Sumber Informasi	
Dokumen Pendukung* (diisi oleh Petugas PIK)	<input type="checkbox"/> Ya (dilampirkan dengan dokumen asli) <input type="checkbox"/> Tidak
Cara Menyampaikan Aduan*	1. <input type="checkbox"/> Diserahkan Langsung 2. <input type="checkbox"/> Kurir 3. <input type="checkbox"/> Pos 4. <input type="checkbox"/> <i>E-mail</i> 5. <input type="checkbox"/> Faksimile

Petugas Penerima Pengaduan Masyarakat

Pemberi Aduan

( )

( )

Keterangan:

\* Pilih salah satu dengan memberi tanda ✓