

Lampiran : 1 (Satu) Bendel
Hal : Permohonan Surat Keterangan
Penyelenggaraan Kegiatan

Salatiga,
Kepada
Yth. Camat
di –
S A L A T I G A

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama :
2. Alamat :
RT RW
Kelurahan
Kecamatan
3. NIK :
4. No HP/Telepon :

dengan ini menyampaikan permohonan surat keterangan penyelenggaraan kegiatan

(jika kegiatan berupa resepsi pernikahan)

1. Nama Pengantin Wanita :
Alamat :
RT RW
Kelurahan
Kecamatan
Kabupaten/Kota
NIK :
No HP/Telepon :
2. Nama Pengantin Pria :
Alamat :
RT RW
Kelurahan
Kecamatan
Kabupaten/Kota
NIK :
No HP/Telepon :
3. Nama Keluarga Besan :
Alamat Asal :
RT RW
Kelurahan
Kecamatan
Kabupaten/Kota
No HP/Telepon :

yang akan dilaksanakan pada :

1. Hari/tanggal :
2. Jam : WIB s.d. WIB
(jika akan dibagi dalam sesi)
sesi 1: WIB s.d. WIB
sesi 2: WIB s.d. WIB
3. Tempat hajatan :
4. Jumlah tamu undangan : orang (daftar nama terlampir)
(jika akan dibagi dalam sesi)
sesi 1: orang
sesi 2: orang
5. Kapasitas ruangan/tenda : orang
6. Metode penyajian konsumsi :

Saya selaku pemohon **sanggup** melaksanakan protokol kesehatan sesuai ketentuan yang berlaku (Surat Pernyataan terlampir) serta bersedia membubarkan kegiatan tersebut apabila tidak memenuhi surat pernyataan tersebut.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas perkenannya diucapkan terima kasih.

Pemohon

.....

Mengetahui
Ketua RW...
Kelurahan Kota Salatiga

Mengetahui
Ketua RT... RW...
Kelurahan Kota Salatiga

.....

.....

Mengetahui
Lurah

.....

DAFTAR PETUGAS DAN TAMU UNDANGAN

1. DAFTAR PETUGAS

No	Nama	Alamat	Usia
1.			
2.			
3.			
dst			

2. DAFTAR TAMU UNDANGAN

No	Nama	Alamat	Usia
1.			
2.			
3.			
dst			

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama :
2. Alamat :
RT RW
Kelurahan
Kecamatan
3. NIK :
4. No HP/Telepon :

Terkait dengan rencana kegiatan yang akan kami selenggarakan pada :

1. Hari/tanggal :
2. Jam : WIB s.d. WIB
3. Tempat kegiatan :
4. Jumlah keluarga dan : ± orang
petugas/panitia
5. Jumlah tamu ± orang
undangan
6. Kapasitas : orang
ruangan/tenda
7. Metode penyajian :
konsumsi

dengan ini saya selaku penanggungjawab kegiatan menyatakan :

1. Sanggup bertanggung jawab atas kegiatan tersebut dan sanggup menerapkan protokol kesehatan sebagai berikut:
 - a. Kegiatan hajatan akan dilaksanakan antara pukul 07.00 WIB s/d 17.00 WIB dan seluruh rangkaian kegiatan hajatan **tidak akan melebihi 2 jam**;
 - b. Memastikan tidak ada petugas dan tamu undangan yang memiliki komorbiditas/penyakit kronis/kondisi rentan dan tidak sedang dalam kondisi positif Covid-19, serta dengan jumlah tamu undangan maksimal 50% (lima puluh persen) dari kapasitas ruang dan tidak boleh lebih dari 50 orang (pada setiap sesinya jika akan dilaksanakan dalam sesi) untuk penyelenggaraan hajatan di lingkungan tempat tinggal, Balai Warga, Balai RW atau Balai Kelurahan/Kecamatan;
 - c. Memastikan undangan yang dilayangkan mencantumkan standar protokol kesehatan yang wajib dipedomani tamu undangan;
 - d. Melakukan disinfeksi lokasi kegiatan sebelum dan sesudah acara berlangsung;
 - e. Mencegah kerumunan tamu, dengan cara membuat alur yang berbeda untuk jalur kedatangan dan kepulangan tamu;
 - f. Menyediakan fasilitas cuci tangan pakai sabun dan air mengalir yang memadai dan mudah diakses oleh semua orang yang hadir dalam acara, khususnya di tempat masuk dan keluar area acara, serta memberikan petunjuk lokasi sarana cuci tangan, atau dapat diganti dengan hand sanitizer berbahan dasar alkohol;
 - g. Menyiapkan petugas sebagai pemeriksa suhu bagi seluruh pekerja, penyelenggara, dan tamu undangan dengan menggunakan thermogun, jika ditemukan orang dengan suhu $\geq 37,3^{\circ}\text{C}$ (setelah dilakukan 2 (dua) kali pemeriksaan dengan jeda waktu 5 (lima) menit dari pemeriksaan suhu pertama) petugas agar melarang orang yang bersangkutan memasuki area kegiatan dan meminta orang tersebut agar melakukan pemeriksaan kesehatan ke puskesmas terdekat;
 - h. Memastikan seluruh petugas yang akan berpapasan dengan tamu undangan seperti mc, petugas parkir, petugas keamanan dan lain lain untuk memakai alat perlindungan diri tambahan (*face shield*, sarung tangan sekali pakai serta masker medis atau masker kain tiga lapis);

- i. Menyiapkan masker medis atau masker kain tiga lapis sebagai antisipasi apabila ada pengunjung atau tamu yang tidak menggunakan masker;
- j. Memastikan tidak ada kontak fisik termasuk jabat tangan saat kegiatan;
- k. Menyajikan makanan/minuman dengan mengedepankan higienitas dan protokol kesehatan dengan sistem yang telah disepakati;
- l. Memastikan hiburan yang akan diselenggarakan tidak dilaksanakan secara *live*;
 - a. Menyediakan buku tamu digital/*online* sebagai pengganti buku tamu manual atau mewajibkan tamu untuk mengumpulkan undangan fisik/kartu kehadiran yang dimasukkan ke dalam kotak khusus sebagai tanda kehadiran. Jika terpaksa menyediakan buku tamu manual memastikan tersedianya *hand sanitizer* dan memastikan tamu membersihkan tangan setelah menulis buku tamu;
 - b. Menyediakan dokumentasi kegiatan termasuk data orang/petugas yang hadir pada kegiatan serta memastikan dokumen dan rekaman disimpan selama 1 (satu) bulan setelah acara jika diperlukan untuk penelusuran; serta
 - c. apabila menemukan tanda-tanda/gejala yang diduga Covid-19, bersedia untuk melaporkan ke pelayanan kesehatan terdekat (puskesmas)
2. Apabila tidak memenuhi protokol kesehatan dimaksud maka kami bersedia menerima sanksi sesuai dengan Peraturan Wali Kota Salatiga nomor 17 Tahun 2020 tentang Penerapan Protokol Kesehatan Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019 (Covid-19) di Kota Salatiga, berupa peringatan lisan dan/atau tertulis hingga **pembubaran kegiatan**
3. Apabila pada saat pelaksanaan kegiatan hajatan terjadi perkembangan keadaan data epidemiologi pandemi Covid-19 yang mengakibatkan lokasi pelaksanaan kegiatan menjadi tidak aman Covid-19 maka kami bersedia jika kegiatan dimaksud **ditunda** oleh pihak yang berwenang.

Demikian surat pernyataan kesanggupan ini kami buat dengan penuh kesadaran dan tanpa adanya pemaksaan dari pihak manapun.

Salatiga,2020

Yang menyatakan

Meterai

.....