

CONTOH BERKAS UPLOAD REKOMENDASI PASSPOR UMROH

CATATAN:

1. APABILA DOMISILI DILUAR SAMARINDA MAKA KTP DAPAT DIGANTI DENGAN SURAT KETERANGAN DOMISILI MINIMAL DARI KECAMATAN
2. NAMA PADA SURAT PENGANTAR MINIMAL TERDIRI DARI 3 KATA, CONTOH: ARI BAGUS SURYA.
3. BIN DAN BINTI TIDAK TERMASUK 1 KATA. CONTOH : ARI BIN BAGUS, DIANGGAP HANYA DUA KATA
4. TUJUAN SURAT PENGANTAR KANTOR KEMENTERIAN AGAMA KOTA SAMARINDA
5. FILE PERSYARATAN DIJADIKAN SATU DALAM FORMAT PDF DAN DISUSUN SEPERTI CONTOH DIBAWAH INI





Nama Kepala Keluarga :
 Alamat :
 RT/RW :
 Desa/Kelurahan :

Kecamatan :
 Kabupaten/Kota :
 Kode Pos :
 Provinsi :

KARTU KELUARGA

No.

No.	Nama Lengkap (1)	NIK (2)	Jenis Kelamin (3)	Tempat Lahir (4)	Tanggal Lahir (5)	Agama (6)	Pendidikan (7)	Jenis Pekerjaan (8)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

No.	Status Perkahian (9)	Status Hubungan Dalam Keluarga (10)	Kewarganegaraan (11)	No. Paspor (12)	No. KITAS/KITAP (13)	Ayah (14)	Ibu (15)
1			WNI				
2			WNI				
3			WNI				
4			WNI				
5			WNI				
6							
7							
8							
9							
10							

Dikeluarkan tanggal :
 LEMBAR :
 I. Kepala Keluarga
 II. RT
 III. Desa/Kelurahan
 IV. Kecamatan

KEPALA KELUARGA

MADIS KORBUDUDUKAN DAN CATATAN SIPIL
 MA OPE KARDINI, S.H.SIA



PT. ARRAFSYAH SAFARI HARAMAIN

IZIN KEMENAG NO. U-195



19 Januari 2023

SURAT KETERANGAN

Nomor : [REDACTED]
Perihal : Pengajuan Surat Rekomendasi Ke Kantor Imigrasi

Kepada Yth,
Kepala Kantor Kementerian Agama Kota Samarinda
Di Tempat

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : [REDACTED]
Jabatan : Direktur Utama
Izin PPIU : [REDACTED]
Alamat : [REDACTED]
No Telpn : [REDACTED]

Dengan ini menerangkan bahwa nama dibawah ini adalah benar termasuk dalam Jamaah Umrah PT. ARRAFSYAH SAFARI HARAMAIN yang akan berangkat pada Tanggal 23 Februari – 07 Maret 2023.

Adapun nama tersebut, yakni :

Nama : [REDACTED]
Tempat,Tgl/Lahir : [REDACTED]
Alamat : [REDACTED]

Sehubungan dengan hal dimaksud, maka kami mengharapkan bantuan Bapak/Ibu kiranya untuk dapat membantu pembuatan Paspor RI atas nama diatas.

Demikian surat keterangan ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.
Hormat Kami,

PT. Arrafsyah Safari Haramain

Direktur Utama

PT. ARRAFSYAH SAFARI HARAMAIN

Office : Jl. Baso Dg. Ngawing, Kel. Mangalli, Kec. Pallangga, Kab. Gowa, Sul-Sel
Telepon : 0411 8990207 / 085341019146
Email : arrafsyah@gmail.com



KEPUTUSAN MENTERI AGAMA REPUBLIK INDONESIA
NOMOR U.146 TAHUN 2020
TENTANG
IZIN OPERASIONAL PT. TELAGA AL-KAUTSAR TRAVEL
SEBAGAI PENYELENGGARA PERJALANAN IBADAH UMRAH

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
MENTERI AGAMA REPUBLIK INDONESIA,

- Menimbang : a. bahwa biro perjalanan wisata yang ingin menyelenggarakan perjalanan ibadah umrah, wajib memperoleh Izin Operasional sebagai Penyelenggara Perjalanan Ibadah Umrah;
- b. bahwa PT. Telaga Al-Kautsar Travel telah memenuhi persyaratan untuk ditetapkan sebagai Penyelenggara Perjalanan Ibadah Umrah;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Keputusan Menteri Agama tentang Izin Operasional PT. Telaga Al-Kautsar Travel sebagai Penyelenggara Perjalanan Ibadah Umrah;
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Ibadah Haji dan Umrah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 75, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6338);
2. Peraturan Presiden Nomor 83 Tahun 2015 tentang Kementerian Agama (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 168);
3. Peraturan Menteri Agama Nomor 42 Tahun 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Agama (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 1495);
4. Peraturan Menteri Agama Nomor 8 Tahun 2018 tentang Penyelenggaraan Perjalanan Ibadah Umrah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 366);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : KEPUTUSAN MENTERI AGAMA TENTANG IZIN OPERASIONAL PT. TELAGA AL-KAUTSAR TRAVEL SEBAGAI PENYELENGGARA PERJALANAN IBADAH