Form 1

# **FORM RENCANA PENGEMBANGAN USAHA MIKRO**

**KARTU USAHA PEREMPUAN MANDIRI (KURMA)**

**KABUPATEN SIDOARJO TAHUN 2022**

Nama Kelompok :

Nama Ketua Kelompok :

NIK Ketua Kelompok :

Alamat Ketua Kelompok :

 : RT : / RW : Dusun :

 Desa/Kelurahan :

 Kecamatan :

No. Telp/HP Ketua Kelompok :

Koordinat Lokasi Penanggungjawab :

| **No** | **Aspek/Kriteria**  | **Uraian Isian** |
| --- | --- | --- |
| **Profil Usaha** |
| 1. | Kelompok Usaha Berdiri | : |  | ≤ 1 Bulan  |
| : |  | > 1 Bulan (sebutkan : ...............) |
| 2 | Profil Anggota Kelompok Usaha | : | **Nama Anggota**  | **Status Anggota Kelompok** |
| Ketua :  |  Janda covid-19 Ibu Rumah Tangga/Janda Lainnya (Sebutkan : …….) |
| Anggota 1: |  Janda covid-19 Ibu Rumah Tangga/Janda Lainnya (Sebutkan : …….) |
| Anggota 2: |  Janda covid-19 Ibu Rumah Tangga/Janda Lainnya (Sebutkan : …….) |
| Anggota 3: |  Janda covid-19 Ibu Rumah Tangga/Janda Lainnya (Sebutkan : …….) |
| Anggota 4: |  Janda covid-19 Ibu Rumah Tangga/Janda Lainnya (Sebutkan : …….) |
| Anggota 5: |  Janda covid-19 Ibu Rumah Tangga/Janda Lainnya (Sebutkan : …….) |
| Anggota 6: |  Janda covid-19 Ibu Rumah Tangga/Janda Lainnya (Sebutkan : …….) |
| Anggota 7: |  Janda covid-19 Ibu Rumah Tangga/Janda Lainnya (Sebutkan : …….) |
| Anggota 8: |  Janda covid-19 Ibu Rumah Tangga/Janda Lainnya (Sebutkan : …….) |
| Anggota 9: |  Janda covid-19 Ibu Rumah Tangga/Janda Lainnya (Sebutkan : …….) |
| **Apakah ada anggota yang menjadi anggota Koperasi di RT tersebut?** |
| * Ada (Sebutkan namanya : …………………………………………………………….……)
* Tidak Ada
 |
| **Apakah ada anggota yang menjadi anggota PKK di RT tersebut?** |
| * Ada (Sebutkan namanya : …………………………………………………………….……)
* Tidak Ada
 |
| 3 | Bidang Usaha  | : |  | Makanan/Minuman | Sebutkan jenisnya: ........ *(boleh lebih dari satu)* |
|  | Kerajinan (Craft) |
| 4 | Jangkauan Pemasaran  | :    |  | Di Luar Kabupaten |
|  | Dalam Wilayah Kabupaten |
|  | Dalam Wilayah Kecamatan |
|  | Dalam Wilayah Desa/Kelurahan |
| **Cita-cita Kelompok Usaha** |
| 5 | Cita-cita Kelompok Usaha | **:** |  |
| **Alasan/motivasi ikut program KURMA** |
| 6 |  |
| **Rencana Ke Depan Apabila Memperoleh Penghargaan KURMA** |
| 7 |  |
| **Kategori Jenis Produk** |
| 8 | Kategori Produk | : |  | Primer | Sebutkan :  |
|  | Sekunder |
|  | Tersier |
| **Rencana Alokasi Bantuan** |
| 9 | Modal usaha yang dibutuhkan untuk mengembangkan usahanya | : | Rp  |
| Modal usaha yang telah tersedia/dimiliki kelompok | : | Rp  |
| 10 | Alokasi Penggunaan Penghargaan Modal dalam mendukung usaha |   | **Alokasi** | **Rincian Pengadaan** |
| : |  | Produksi | *Diisi dengan jenis/keterangan, kuantitas, dan harga satuan* |
|  | Operasional |
|  | Penunjang |
|  | Lainnya  |
| **Proyeksi Keuntungan** |
| 11 | Keuntungan saat ini | : | * Pendapatan : Rp**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**per/bulan
* Modal usaha : Rp **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**per/bulan
* Keuntungan (pendapatan-modal) : Rp **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |
| 12 | Keuntungan yang diharapkan | : | Rp **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Berkas Persyaratan yang dilampirkan:** |
| 1. Form rencana pengembangan usaha mikro
2. Fotokopi KTP Elektronik seluruh anggota kelompok
3. Fotokopi Kartu Keluarga (KK) seluruh anggota
4. Surat Keterangan Kepala Desa/Lurah tentang pembentukan kelompok usaha dan telah melakukan usaha
5. Surat Pertanggungjawab Mutlak (SPTM)
6. Foto kegiatan usaha
7. Foto produk
 |
| Demikian form isian ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan apabila terdapat informasi yang tidak benar maka siap menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku |
| Sidoarjo, ........................ 2022Yang membuat pernyataan,Ketua Kelompok(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Anggota 1 | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Anggota 2 | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Anggota 3 | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Anggota 4 | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Anggota 5 | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Anggota 6 | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Anggota 7 | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Anggota 8 | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Anggota 9 | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

# Form 2

# **SURAT PERNYATAAN PERTANGGUNGJAWABAN MUTLAK (SPTM)**

**PROGRAM KARTU USAHA PEREMPUAN MANDIRI (KURMA)**

**KABUPATEN SIDOARJO TAHUN 2022**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Kelompok :

Nama Ketua Kelompok *(Sesuai KTP)* :

Nomor KTP/NIK Ketua Kelompok :

Alamat Ketua Kelompok (*Sesuai KTP)* :

No. Telp/HP Ketua Kelompok :

Dalam hal ini bertindak atas nama kelompok, dengan ini **menyatakan** :

1. Bertanggung jawab atas kebenaran data, informasi dan kelengkapan administrasi Program “Kartu Usaha Perempuan Mandiri”
2. Kami dan seluruh anggota kelompok tidak berstatus sebagai PNS/TNI/POLRI/BUMN/BUMD

Apabila dikemudian hari pernyataan yang kami buat ini tidak benar adanya dan bersifat merugikan, maka kami bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku

Demikian pernyataan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

 Sidoarjo, ................................2022

Ketua Kelompok

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Anggota 3

………………………………..

(Nama Lengkap)

Anggota 2

………………………………..

(Nama Lengkap)

Anggota 1

………………………………..

(Nama Lengkap)

Anggota 4

………………………………..

(Nama Lengkap)

Anggota 5

………………………………..

(Nama Lengkap)

Anggota 6

………………………………..

(Nama Lengkap)

Anggota 7

………………………………..

(Nama Lengkap)

Anggota 8

………………………………..

(Nama Lengkap)

Anggota 9

………………………………..

(Nama Lengkap)