# Form 3

# **KOP SURAT DESA/KELURAHAN**

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : ....................................

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Jabatan :

Alamat :

Menerangkan bahwa, telah dibentuk Kelompok Usaha Perempuan Mandiri bernama ......................................... pada Tanggal .......... Bulan ....... Tahun 2022 di RT........ RW ........ Desa/Kelurahan................................... dengan kepengurusan/keanggotaan sebagai berikut:

1. Ketua :

2. Anggota :

3. Anggota :

4. Anggota :

5. Anggota :

6. Anggota :

7. Anggota :

8. Anggota :

9. Anggota :

10. Anggota :

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya.

Sidoarjo , ………………. 2022

Kepala Desa/Lurah

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

# Form 4

# **KOP SURAT DESA/KELURAHAN**

……… , ……………2022

Nomor : ………………………

Kepada

Yth. Sdr. Camat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di

S I D O A R J O

Sifat : Penting

Lampiran : 1 (satu) berkas

Perihal : Usulan Kelompok Usaha

Program KURMA

Tahun 2022

Berdasarkan hasil verifikasi Tim Verifikasi tingkat Desa/Kelurahan pada tanggal … bulan …. tahun ….., bersama ini kami usulkan nama-nama kelompok usaha Program “Kartu Usaha Perempuan Mandiri” sebagaimana terlampir.

Demikian untuk menjadikan periksa. Atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Sidoarjo , ………………. 2022

Kepala Desa/Lurah

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

Form 5

**LAMPIRAN SURAT USULAN**

**DESA/KELURAHAN ……………………… KECAMATAN ………………………..**

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

**KABUPATEN SIDOARJO TAHUN 2022**

Lampiran :

Nomor :

Tanggal :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Kelompok** | **Alamat Usaha**  *(Sesuai KTP)* | **No Telp/HP** | **FORM**  **RENCANA PENGEMBANGAN USAHA MIKRO \*)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |

Sidoarjo , …………………2022

Kepala Desa/Lurah

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