# Form 6

# **KOP SURAT KECAMATAN**

 ……… , ……………2022

Nomor : ………………………

Kepada

Yth. Bapak Bupati Sidoarjo

di

 S I D O A R J O

Sifat : Penting

Lampiran : 1 (satu) berkas

Perihal : Rekomendasi Usulan Kelompok Usaha

 Program KURMA

 Tahun 2022

Sehubungan dengan pelaksanaan Program “Kartu Usaha Perempuan Mandiri”, bersama ini kami sampaikan rekomendasi usulan kelompok usaha peserta Program “Kartu Usaha Perempuan Mandiri” Tahun 2022 sebagaimana terlampir.

 Demikian disampaikan rekomendasi usulan kelompok usaha peserta penerima Program Bantuan “Kartu Usaha Perempuan Mandiri” dan mohon kiranya dapat ditindak lanjuti. Atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Sidoarjo , ………………. 2022

 Camat Kecamatan…………………….

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

 NIP.

Form 7

**LAMPIRAN SURAT USULAN**

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

**PROGRAM “KARTU USAHA PEREMPUAN MANDIRI”**

**KABUPATEN SIDOARJO TAHUN 2022**

Lampiran :

Nomor : …………………………………...

Tanggal : …………………………………...

 Desa/Kelurahan : ……………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |

 Desa/Kelurahan : …………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |

Desa/Kelurahan : …………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  | Ada/Tidak |

 Sidoarjo , …………………2022

Camat Kecamatan ……………

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

NIP