**PROPOSAL**

**PROGRAM “WARUNG RAKYAT DIRENOVASI”**

**KABUPATEN SIDOARJO TAHUN 2022**

Nama Pemohon :***CAK LONTONG***

NIK : **35XXXXXXXXXXX**

Alamat Rumah :

 RT : / RW : Dusun :

 Desa/Kelurahan : Kecamatan :

Nama Warung :

Alamat Warung :

 RT : / RW : Dusun :

 Desa/Kelurahan : Kecamatan :

Titik Koordinat Warung :

No.Telp/HP yang bisa dihubungi :

| **No** | **Aspek/Kriteria**  | **Uraian Isian** |
| --- | --- | --- |
| **Profil Usaha** |
| 1. | Jenis Usaha Warung | : |  | Makanan (*sebutkan* : \_\_\_\_\_\_\_ \_) |
| **√** | Minuman (*sebutkan* **:kopi**) |
| 2. | Lama Usaha | : | **√** | ≥ 6 bulan (sebutkan :  **8 Bulan**/~~tahun~~) |
|  | < 6 bulan |
| 3. | Lokasi Warung | : |  | Berada di atas lahan tidak bermasalah (*pilih salah satu*)  **√** Milik Sendiri Milik Keluarga  |
|  | Berada di atas lahan yang tidak diperbolehkan (sempadan sungai, trotoar, RTH, fasum, fasos dan tempat terlarang lainnya) |
| **Kondisi Bangunan Warung**  |
| 4. | Luas Bangunan Warung | : | **√** | ≤ 30 meter persegi (*sebutkan* **: 5m X 6m**) |
|  | > 30 meter persegi (*sebutkan* : \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_) |
| 5. | Kondisi Warung sesuai kondisi sebenarnya  | : | 1. | Lantai(~~keramik~~, **plester**, ~~tanah, marmer, lainnya~~: \_\_\_\_\_\_\_) |
| 2. | Dinding(~~triplek, batu bata~~, **dinding kayu**, ~~lainnya~~: \_\_\_\_\_\_\_\_) |
| 4. | Daun Pintu dan Kusen(**triplek**, ~~kayu, seng/aluminium, lainnya~~: \_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| 5. | Jendela dan Kusen(**triplek**, ~~kayu, seng/aluminium, kaca, lainnya~~: \_\_\_\_\_) |
| 6. | Sarana sanitasi saat ini, meliputi :**√**  cuci piring saluran pembuangan air bersih/kotor |
| **Kondisi Usaha saat Ini** |
| 6. | Rata-rata pengunjung per hari (jiwa) | : | **35 orang**  |
| 7. | Rata-rata penjualan per hari | : | **Rp 250.000** |
| **Mengapa mengikuti program “Warung Rakyat Direnovasi”** |
| 8. | ***Agar pengunjung nyaman dan tambah banyak*** |
| **Rencana Ke Depan Setelah Memperoleh Bantuan Program** **“Warung Rakyat Direnovasi”** |
| 9. | ***Buka cabang baru*** |
| **Rencana Renovasi Warung** |
| 10. | Menu Renovasi Warung yang diinginkan | : | **Menu Renovasi** | **Rincian**  |
| **Menu Wajib** |
|  | Pengecatan |  |
|  | Papan nama  | 60 cm x 80 cm |
| **Menu Renovasi Lainnya**  |
| **√** | Lantai | **20 m2** |
|  | Dinding | m2 |
| **√** | Perbaikan Pintu | **1** unit |
| **√** | Perbaikan Jendela | **2** unit |
|  | Sarana Sanitasi (cuci piring, saluran pembuangan air bersih/kotor) | unit |
| **Berkas Persyaratan yang dilampirkan:** |
| 1. Foto Warung Tampak Depan
2. Foto Warung Tampak Samping Kanan/kiri/belakang (jika memungkinkan)
3. Foto Ruangan Dalam Warung (minimal meliputi tempat pelanggan makan, dapur, sanitasi)
4. Foto Bagian warung yang diusulkan untuk direnovasi sesuai dengan isian menu renovasi lainnya yang dicentang (Atap, lantai, dinding, pintu, jendela, sanitasi)
5. Foto Pemohon di depan warung
6. Fotokopi KTP elektronik
7. Surat Pertanggungjawab Mutlak (SPTM)
8. Surat Keterangan Domisili Usaha (SKDU) *(dikeluarkan oleh kelurahan)*
 |
| Demikian form isian ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan apabila terdapat informasi yang tidak benar maka siap menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku |
| Sidoarjo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 |
| Pemohon |
| ( \_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* )Mengetahui : Ketua RT(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Ketua RW(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

**SURAT PERNYATAAN**

**PERTANGGUNGJAWABAN MUTLAK (SPTM)**

**PROGRAM “WARUNG RAKYAT DIRENOVASI”**

**KABUPATEN SIDOARJO TAHUN 2022**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama *(Sesuai KTP)* : ***Cak Lontong***

Nomor KTP/NIK : **35XXXXXXXXXXX**

Tempat/Tanggal Lahir : **Sidoarjo, 15-02-1986**

Alamat (*Sesuai KTP)* : **Jl. xxxxxx**

Alamat Usaha : **Jl. xxxxxx**

No. Telp/HP : **081xxxxx**

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

1. Bertanggung jawab atas kebenaran data, informasi dan kelengkapan administrasi Program “Warung Rakyat Direnovasi”
2. Tidak berstatus sebagai anggota, istri/suami dari PNS/TNI/POLRI/BUMN/BUMD
3. Warung berdiri diatas tanah milik sendiri atau milik keluarga
4. Masa usaha telah berjalan selama **12** **bulan/ 1 tahun**.
5. Apabila dikemudian hari pernyataan yang saya buat ini tidak benar adanya dan bersifat merugikan, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

 Sidoarjo, **04 Maret** 2022

Pemohon

Materai Rp. 10.000

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