**KOP SURAT KECAMATAN**

 Sidoarjo , ……………2022

Nomor : ………………………

Kepada

Yth.

Kepala Dinas Koperasi dan Usaha Mikro Kabupaten Sidoarjo

di

 S I D O A R J O

Sifat : Penting

Lampiran : 1 (satu) berkas

Perihal : Rekomendasi Usulan Calon Peserta

 Program “Warung Rakyat Direnovasi”

 Kabupaten Sidoarjo Tahun 2022

Sehubungan dengan pelaksanaan Program “Warung Rakyat Direnovasi”, bersama ini kami sampaikan rekomendasi usulan nama-nama calon peserta Program “Warung Rakyat Direnovasi” Tahun 2022 sebagaimana terlampir.

 Demikian disampaikan rekomendasi usulan calon peserta penerima Program Bantuan “Warung Rakyat Direnovasi” dan mohon kiranya dapat ditindak lanjuti. Atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

………. , ………………. 2022

 Camat Kecamatan……………………

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

 NIP.

**LAMPIRAN SURAT USULAN DESA/KELURAHAN ……………………… KECAMATAN ………………………..**

**PROGRAM “WARUNG RAKYAT DIRENOVASI”**

**KABUPATEN SIDOARJO TAHUN 2022**

Lampiran :

Nomor : …………………………………...

Tanggal : …………………………………...

1. Desa/Kelurahan : ……………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Pemohon** | **Nama Warung** | **NIK** | **Alamat Rumah*****(Sesuai KTP)*** | **Alamat Warung** | **No Telp/HP** | **Proposal Usaha \*)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  |  |  |  | Ada/Tidak |

1. Desa/Kelurahan : ………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Pemohon** | **Nama Warung** | **NIK** | **Alamat Rumah*****(Sesuai KTP)*** | **Alamat Warung** | **No Telp/HP** | **Proposal Usaha \*)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  |  |  |  | Ada/Tidak |

1. Desa/Kelurahan : ………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Pemohon** | **Nama Warung** | **NIK** | **Alamat Rumah*****(Sesuai KTP)*** | **Alamat Warung** | **No Telp/HP** | **Proposal Usaha \*)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  |  |  |  | Ada/Tidak |
|  |  |  |  |  |  |  | Ada/Tidak |

1. Dst.

Sidoarjo , …………………2022

 Camat Kecamatan…………..

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