

FORMULIR USULAN PESERTA
PROGRAM BANTUAN BAGI PELAKU USAHA MIKRO

Nomor KTP/NIK :

Nama Lengkap :

Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan

Alamat Lengkap KTP

Provinsi : Jawa Timur

Kota :

Kecamatan :

Kelurahan :

Alamat :

Bidang Usaha :

Nomer HP :

Nama Bank : BRI / BNI / Mandiri Syariah *(jika tidak punya rekening bank tsb tidak perlu diisi)*

Nomer Rekening :

Kota Madiun,, 2020
Pelaku Usaha Mikro

(.....)

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Pada hari ini,, tanggal, bulan, tahun (.....,, 2020)

bertempat di Kota Madiun, kami yang bertandatangan di bawah ini :

Nama (Sesuai KTP) :

Nomor KTP/NIK :

Alamat (Sesuai KTP) :

.....

Bidang Usaha :

Alamat Usaha :

Dalam hal ini bertindak atas nama sendiri, dengan ini menyatakan :

1. Bahwa kami adalah pelaku usaha mikro dengan asset dibawah Rp. 50.000.000,- (Lima Puluh juta Rupiah) dan omzet dibawah Rp. 300.000.000,- (Tiga Ratus Juta Rupiah);
2. Bertanggung jawab atas pemanfaatan dana BPUM untuk modal kerja, sarana pengembangan usaha dan/atau penyelamatan usaha;
3. Tidak memberikan imbalan dalam bentuk apapun kepada siapapun;
4. Tidak sedang menerima program KUR dan pembiayaan perbankan lainnya;
5. Apabila di kemudian hari pernyataan yang saya buat ini merugikan negara, maka saya bersedia dituntut sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
6. Tidak menuntut Pemerintah Kota Madiun apabila permohonan BPUM tidak disetujui oleh Kementerian Koperasi dan UKM RI.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan kesadaran penuh dan bersedia menerima konsekuensi hukum apabila tidak sesuai dengan kondisi yang sesungguhnya.

Kota Madiun,, 2020

(.....)