

KEEMPAT : Keputusan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di Sumbawa Besar
pada tanggal

BUPATI SUMBAWA,

.....
Tembusan :

1. Yth. Ketua Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Kabupaten Sumbawa di Sumbawa Besar;
2. Yth. Inspektur Kabupaten Sumbawa di Sumbawa Besar;
3. Yth. Kepala Badan Perencanaan, Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Sumbawa di Sumbawa Besar;
4. Yth. Kepala Dinas Perumahan Rakyat dan Kawasan Permukiman Kabupaten Sumbawa di Sumbawa Besar;
5. Yth. Kepala Badan Keuangan dan Aset Daerah Kabupaten Sumbawa di Sumbawa Besar;
6. Yth. Kepala Bagian Hukum Sekretariat Daerah Kabupaten Sumbawa di Sumbawa Besar;
7. Yth. Camat di
8. Yth. Camat di
9. Yth. Camat di
10. dst;
11. Yth. Kepala Desa di
12. Yth. Kepala Desa di
13. dst;
14. Yth. Lurah di
15. dst;

LAMPIRAN II
 KEPUTUSAN BUPATI SUMBAWA
 NOMOR TAHUN
 TANGGAL

DESA/KEJURAHAN LOKASI, KELOMPOK SASARAN PENERIMA DAN BESARNYA BANTUAN
 REHABILITASI SARANA MANDI, CUCI, KAKUS (MCK) INDIVIDU DI KABUPATEN SUMBAWA TAHUN

NO.	DESA/KEJURAHAN LOKASI	KELOMPOK SASARAN PENERIMA BANTUAN	JABATAN DALAM KELOMPOK	ALAMAT	BESARNYA BANTUAN (Rp)	KEB.
(1)	(2)	(3)	(4)		(5)	(6)
1	DESA/KEL KECAMATAN	KSM				1 KALI
		1	Ketua		4.000.000	
		2	Sekretaris		4.000.000	
		3	Bendahara		4.000.000	
		4	Anggota		4.000.000	
		5	Anggota		4.000.000	
		dst				
		SUB TOTAL I				
2	DESA/KEL KECAMATAN	KSM				
		1	Ketua		4.000.000	
		2	Sekretaris		4.000.000	
		3	Bendahara		4.000.000	
		4	Anggota		4.000.000	
		5	Anggota		4.000.000	
		dst				
		SUB TOTAL II				
		TOTAL				

BUPATI SUMBAWA,

FORMAT LAPORAN
BANTUAN REHABILITASI SARANA MCK INDIVIDU
DANA APBD KABUPATEN SUMBAWA

- 1. SURAT PENGANTAR**
- 2. SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB**
- 3. SURAT PENYATAAN PENYELESAIAN PEKERJAAN**
- 4. REALISASI PELAKSANAAN KEGIATAN**
- 5. KWITANSI PEMBELIAN BAHAN BANGUNAN**
- 6. KWITANSI UPAH KERJA**
- 7. KWITANSI BIAYA ADMINISTRASI**
- 8. LAPORAN PENGGUNAAN DANA (LPD) TAHAP I DAN II**

Format Surat Pengantar :

KELOMPOK SWADAYA MASYARAKAT

KSM

Desa/Kel Kec. Kab. Sumbawa

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) Exp.
Perihal : Laporan Realisasi Bantuan Rehabilitasi Sarana MCK Individu Tahun

Kepada
Yth. Bupati Sumbawa
cq. Kepala Dinas Kab. Sumbawa
di-
Sumbawa Besar

Dengan hormat,

Sehubungan dengan telah selesainya pelaksanaan Program Bantuan Rehabilitasi Sarana Mandi, Cuci, Kakus (MCK) Individu Dana APBD Kabupaten Sumbawa Tahun bagi KSM Desa/Kelurahan Kecamatan Kabupaten Sumbawa, dengan ini kami sampaikan laporan realisasi Bantuan Rehabilitasi Sarana Mandi, Cuci, Kakus (MCK) Individu KSM Desa/Kelurahan Kecamatan yang telah diterima dari Pemerintah Kabupaten Sumbawa sebesar Rp.* (.....) dengan penggunaan dana bantuan digunakan untuk melakukan Rehabilitasi Sarana MCK individu bagi masyarakat yang memiliki MCK sendiri dengan kondisi tidak layak sehingga masyarakat memiliki MCK sendiri yang layak dan sehat serta mengurangi angka Buang Air Besar Sembarangan (BABS) di Kabupaten Sumbawa. Adapun laporan realisasi terlampir.

Demikian untuk maklum, atas kebijaksanaan Bapak kami sampaikan terima kasih.

Ketua KSM
Desa/Kel. Kecamatan

(.....)

Tembusan :

1. Yth. Camat di
2. Yth. Kepala Desa/Lurah..... Kecamatan di
3. Arsip.

Format Surat Pernyataan Tanggung Jawab :

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Desa/Kel Kecamatan

Pekerjaan :

Jabatan/No. HP : Ketua KSM

Desa/Kel Kecamatan

Menyatakan menerima Bantuan Keuangan yang telah digunakan sesuai dengan usulan Proposal dan Rencana Penggunaan Dana (RPD) sebagaimana tercantum dalam Laporan Penggunaan Bantuan Rehabilitasi Sarana MCK Individu sebesar Rp.- (..... Rupiah) dari Pemerintah Kabupaten Sumbawa dengan ketentuan sebagai berikut bahwa :

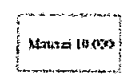
- 1. Apabila terjadi penyimpangan dikemudian hari terhadap peruntukan dan penggunaan bantuan keuangan sebagaimana tersebut dalam surat pernyataan ini, saya bersedia bertanggungjawab secara pribadi dan bersedia dituntut ganti rugi serta pidana sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sumbawa Besar,

Penerima Bantuan,
Ketua KSM

Desa/Kel Kecamatan



.....

Format Surat Pernyataan Penyelesaian Pekerjaan :

SURAT PERNYATAAN PENYELESAIAN PEKERJAAN

**BANTUAN REHABILITASI SARANA MCK INDIVIDU
DANA APBD KAB. SUMBAWA TAHUN**

Pada hari ini, tanggal bulan tahun, telah melakukan pemanfaatan seluruh dana bantuan untuk pekerjaan fisik kegiatan bantuan rehabilitasi sarana MCK individu dana APBD Kabupaten Sumbawa Tahun Anggaran dengan data penerima bantuan sebagai berikut :

Nama Penerima Bantuan :
NIK :
Alamat :
Nama KSM :
Desa/Kelurahan :
Kecamatan :
Kabupaten : Sumbawa
Provinsi : Nusa Tenggara Barat
Tanggal Penyelesaian :

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Sumbawa,20...

Mengetahui/Menyetujui
Ketua KSM

Penerima Bantuan

(.....)

(.....)

Difasilitasi/Diverifikasi oleh :
Tenaga Fasilitator Lapangan

(.....)

Format Realisasi Pelaksanaan Kegiatan :

**KELOMPOK SWADAYA MASYARAKAT
KSM**

DESA/KEL KECAMATAN KABUPATEN SUMBAWA

1. Realisasi Pelaksanaan Kegiatan Bantuan Rehabilitasi Sarana MCK Individu

Tujuan pelaksanaan Bantuan Rehabilitasi Sarana MCK Individu adalah untuk melakukan perbaikan sarana MCK masyarakat yang kondisi tidak layak sehingga menjadi MCK Individu yang layak dan sehat.

Adapun rincian penggunaan dana Bantuan Rehabilitasi Sarana MCK Individu sebagai berikut :

- a. Waktu pelaksanaan kegiatan
Pelaksanaan kegiatan Rehabilitasi Sarana MCK Individu dilakukan pada tahun
- b. Tempat dan Lokasi pelaksanaan kegiatan
Lokasi kegiatan Rehabilitasi Sarana MCK Individu adalah di Desa/Kel Kecamatan Kabupaten Sumbawa.
- c. Jumlah realisasi penggunaan dana Bantuan Rehabilitasi Sarana MCK Individu KSM Desa/Kel Kecamatan Kabupaten Sumbawa adalah Rp. (..... Rupiah) dengan rincian penggunaan dana sebagai berikut :

No	Uraian Penggunaan	Realisasi	Ket.
a.	Bantuan Rehabilitasi Sarana MCK Individu KSM Desa/Kel Kecamatan		
1.	Belanja Kebutuhan Rehabilitasi Sarana MCK Individu An.	Rp -	
2.	Belanja Kebutuhan Rehabilitasi Sarana MCK Individu An.	Rp -	
3.	Belanja Kebutuhan Rehabilitasi Sarana MCK Individu An.	Rp -	
4.	Belanja Kebutuhan Rehabilitasi Sarana MCK Individu An.	Rp -	
5.	Belanja Kebutuhan Rehabilitasi Sarana MCK Individu An.	Rp -	
6.	D s t		
	TOTAL	-	

2. Penutup

Demikian laporan realisasi dana bantuan ini kami buat dengan sebenar-benarnya sesuai dengan peraturan yang berlaku dalam pelaksanaannya sehingga dapat menciptakan sanitasi lingkungan yang layak dan sehat serta mengurangi angka Buang Air Besar Sembarangan (BABS) di Kabupaten Sumbawa.

Akhirnya kami sampaikan terima kasih dan semoga laporan ini dapat diterima sebagaimana mestinya.

.....
KSM Desa/Kel

Ketua,

.....

Format Kwitansi Biaya Administrasi :

Dibukukan Tgl. :
Nomor Buku :

KWITANSI

Sudah terima dari : KETUA KSM DESA/KEL KEC KAB. SUMBAWA

Banyaknya Uang : Rp.
.....

Untuk Pembayaran : Biaya Administrasi keperluan Pembangunan MCK Individu An.
Program Bantuan Rehabilitasi Mandi, Cuci, Kakus (MCK) Individu Dana APBD Kab. Sumbawa
Tabung Anggaran

Terbilang : Rp.

Mengetahui/Menyetujui
Ketua KSM

Lunas dibayar
Bendahara KSM

Yang Menerima Uang

.....

.....

.....

Ketua KSM

Format Progres Fisik dan Laporan Penggunaan Dana (LPD) Tahap I :

**LAPORAN PENGGUNAAN DANA (LPD) TAHAP I
BANTUAN REHABILITASI SARANA MCK INDIVIDU
DANA APBD KABUPATEN SUMBAWA TAHUN**

Nama :
 NIK :
 Alamat :
 Nama KSM :

A. PROGRES PELAKSANAAN REHABILITASI SARANA MCK INDIVIDU TAHAP I

Keadaan 0%		Keadaan 50%	
Atap : Lantai : Dinding :		Atap : Lantai : Dinding :	
Tampak samping kiri	Tampak Depan	Tampak samping kanan	

Mengetahui :
Ketua KSM

..... 20.....

Penerima Bantuan

(.....)

(.....)

Difasilitasi dan Diverifikasi Oleh,
Tenaga Fasilitator Lapangan

(.....)

Rekomendasi oleh OPD/Dinas Pelaksana Kegiatan

1. Penerima bantuan berhak/tidak berhak*) melakukan penarikan Tahap II

*) Coret yang tidak perlu

Format Progres Fisik dan Laporan Penggunaan Dana (LPD) Tahap II :

**LAPORAN PENGGUNAAN DANA (LPD) TAHAP II (100%)
BANTUAN REHABILITASI SARANA MCK INDIVIDU
DANA APBD KABUPATEN SUMBAWA TAHUN**

Nama :
 NIK :
 Alamat :
 Nama KSM :

A. PROGRES PELAKSANAAN REHABILITASI SARANA MCK INDIVIDU TAHAP II

Kondisi 0%	Kondisi Minimal 50%	Kondisi Minimal 100%
Atap : Lantai : Dinding :	Atap : Lantai : Dinding :	Atap : Lantai : Dinding :
Tampak Samping Kiri	Tampak Depan	Tampak Samping Kanan

B. DOKUMEN PENGGUNAAN DANA BANTUAN REHABILITASI SARANA MCK INDIVIDU TAHAP II

1. Kwitansi Pembelian Bahan Bangunan Tahap I dan II
2. Bukti Transfer KSM ke Toko/Penyedia Bahan Bangunan Tahap I dan II
3. Kwitansi Pembayaran Upah Kerja Tahap I dan II
4. Kwitansi Biaya Administrasi KSM

Mengetahui :
Ketua KSM

..... 20.....

Penerima Bantuan

(.....)

(.....)

Difasilitasi dan Diverifikasi Oleh,
Tenaga Fasilitator Lapangan

(.....)

Rekomendasi oleh OPD/Dinas Pelaksana Kegiatan

1. Progres fisik 100% dilaporkan telah tuntas *)

*) Coret yang tidak perlu

BUPATI SUMBAWA

 MAHMUD ABDULLAH