

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)	KET.
(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	KSM				
	KECAMATAN	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				
dst.....		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 .....**

**K e p a d a**  
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 :

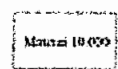
Nama : .....  
Alamat : .....  
Desa/Kel ..... Kecamatan .....  
Pekerjaan : .....  
Jabatan/No. HP : Ketua KSM .....  
Desa/Kel ..... Kecamatan .....

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 .....		
	<b>TOTAL</b>	-	

**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

..... 20.....

Mengetahui :  
 Ketua KSM .....

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. Buku 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

A  
 BUPATI SUMBAWA  
  
 MAHMUD ABDULLAH