

No. Form :



**PEMERINTAH KOTA MALANG**  
**DINAS KOPERASI, PERINDUSTRIAN DAN PERDAGANGAN**

Jl. Simpang Terusan Danau Sentani No. 3 Telp/Faks (0341)716546

E-mail : dis-kopindag@malangkota.go.id

MALANG -65138

**FORM PENDATAAN USAHA MIKRO KOTA MALANG 2023**

**BLOK I : PENGENALAN TEMPAT USAHA**

1	Nama Lengkap Usaha	:	
2	Alamat Usaha	:	RT : RW :
		Kelurahan :	Kecamatan :
3	Nomor HP / Telepon	:	
4	E - mail	:	

**BLOK II : KETERANGAN USAHA**

1	Nama Pemilik	:	
2	N I K	:	
3	Tempat, Tanggal Lahir	:	
4	Jenis Kelamin	:	1. Laki - laki                      2. Perempuan
5	Alamat sesuai KTP	:	RT : RW :
		Kelurahan :	Kecamatan :
7	Kategori Usaha	:	<input type="checkbox"/> G) Perdagangan <input type="checkbox"/> I) Akomodasi (Makan-Minum) <input type="checkbox"/> C) Industri <input type="checkbox"/> P) Pendidikan <input type="checkbox"/> S) Jasa <input type="checkbox"/> A) Pertanian/ Peternakan <input type="checkbox"/> H) Pengangkutan dan Pergudangan <input type="checkbox"/> Lainnya.....
8	KBLI / KODE	:	
9	Lapangan/Bidang Usaha	:	
10	Tahun Mulai Beroperasi	:	
11	Jumlah Tenaga Kerja	:	Laki - laki :                                      Perempuan :
12	Pendapatan	:	Rp.                                      /bulan
13	Nilai Investasi / Modal	:	Rp.
14	Pinjaman modal yang pernah didapatkan :		
	a) Bank <input type="checkbox"/>	b) Koperasi <input type="checkbox"/>	c) Kredit Usaha Rakyat <input type="checkbox"/>
	d) Pinjaman Online <input type="checkbox"/>	e) Lainnya <input type="checkbox"/>	( sebutkan :                      )
15	Apakah memanfaatkan Teknologi Informasi dalam pemasarannya :		
	<input type="checkbox"/> Ya :	<input type="checkbox"/> Whatsapp	<input type="checkbox"/> Tidak
		<input type="checkbox"/> Media sosial (Instagram, Facebook)	
		- nama akun :	
		<input type="checkbox"/> Grabfood, Gofood dan Shopeefood	

- nama merchant :  Lainnya (sebutkan : \_\_\_\_\_ )

16 Pemasaran Lokal : (    %)                      Regional : (    %)                      Nasional : (    %)

17 Bahan Baku Lokal : (    %)                      Import : (    %)

18 Peralatan yang dipakai

19	Legalitas/Perijinan	Ada	Tidak	Tanggal Terbit			Nomor
	<b>USAHA MIKRO</b>						
	NPWP						
	IUMK / NIB*						
	PIRT						
	MERK						
	NUTRITION FACT						
	<b>USAHA KECIL</b>						
	HALAL						
	BPOM						
	TDI						
	SNI						

20 Apakah usaha anda masuk dalam komunitas/paguyuban?  
 1. Tidak   
 2. Ya  Komunitas : \_\_\_\_\_ )  
 Asosiasi : \_\_\_\_\_

21 Apakah usaha anda sudah menjalin kemitraan? (*Indomart, Alfamart,dll*)  
 1. Belum   
 2. Sudah  Sebutkan : \_\_\_\_\_

22 Apakah pernah mengikuti Pelatihan dari Dinas KOPINDAG?  
 1. Tidak   
 2. Pernah  Sebutkan : \_\_\_\_\_ )

23 Apakah pernah mengurus menjadi binaan Dinas KOPINDAG  
 1. Belum   
 2. Sudah

23 Apakah pernah mengikuti kegiatan Klinik Bisnis Dinas KOPINDAG  
 1. Belum   
 2. Sudah  )

24 Status Usaha :  
 Aktif  
 Mulai :  |  |   
 Tutup  
 Dari :  |  |

25 Saran tindak :  
 Promosi                       Pelatihan manajemen                       Bantuan modal  
 Pelatihan keterampilan                       Pelatihan peningkatan mutu

25 Rekomendasi / Notes :

--	--

BLOK III : KETERANGAN PETUGAS DAN PEMBERI JAWABAN				
No.	URAIAN	PENCACAH	PENDAMPING	PEMBERI JAWABAN
1	N A M A			
2	TELEPON / HP			
3	TANDATANGAN (stempel)			

**Form dilampiri dengan :**

- 1 Fotokopi KTP pemohon (Kota Malang)
- 2 Pas Foto 3x4 berwarna
- 3 Foto Produk
- 4 Nomor Induk Berusaha