

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
	USAHA MIKRO						
	NPWP						
	IUMK / NIB*						
	PIRT						
	MERK						
	NUTRITION FACT						
	USAHA KECIL						
	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