

PERSYARATAN BERKAS CALON PENERIMA BANTUAN PROGRAM ZMART

1. Surat Ijin Usaha dari Pemerintah
2. Surat Keterangan Tidak Mampu dari Desa (SKTM) asli
3. Surat Permohonan Bantuan ditujukan ke Ketua BAZNAS Kab. Luwu Timur
4. Persyaratan administrasi :
 - Fotocopi KTP
 - Fotocopi KK
5. Formulir Data Mustahik yang telah diisi
6. Rencana Penggunaan Dana
7. Asumsi/ Perkiraan Keuntungan
8. Form Profil Usaha Mustahik
9. Foto Tempat Usaha bersama dengan calon penerima manfaat
10. Bersedia mendapatkan pembinaan Kewirausahaan dan Spiritual oleh BAZNAS Kab. Luwu Timur (surat pernyataan akan di tandatangi jika dinyatakan berhak menerima bantuan usaha)
11. Berkas yang lengkap diajukan **langsung** ke Kantor BAZNAS Kab. Luwu Timur
 - * Harap seluruh dokumen terisi lengkap dan jelas untuk kemudahan verifikasi dokumen.
 - * Berkas yang lulus verifikasi akan di survey sehingga wajib mencantumkan alamat lengkap dan nomor hp yang aktif

Kantor:

Luwu Timur, _____ 2024

Perihal : Permohonan Bantuan Usaha Program ZMart

Kepada Yth,
Ketua BAZNAS Kab. Luwu Timur

di

Tempat

Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh

Teriring salam semoga kita senantiasa mendapat bimbingan dan lindungan Allah SWT dalam menjalankan aktivitas sehari-hari, Aamiin.

Sehubungan dengan adanya Program Bantuan Usaha ZMart yang di laksanakan oleh BAZNAS Kab. Luwu Timur, bersama dengan ini saya :

Nama :

Alamat :

Nama Usaha :

mengajukan usaha saya agar kiranya dapat di survey untuk mendapatkan bantuan tersebut. Berikut persyaratan yang saya lampirkan sebagai bahan pertimbangan :

1. Fotocopy KTP
2. Fotocopy KK
3. Formulir Mustahik yang telah diisi
4. Surat Ijin Usaha
5. Rencana Penggunaan Dana
6. Form Profil Usaha Mustahik yang Telah Diisi
7. Asumsi/Perkiraan Keuntungan Usaha
8. Foto Tempat Usaha

Besar harapan saya agar permohonan saya agar mendapat perhatian. Demikian permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan banyak terima kasih.

Wassalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Hormat saya,

Kantor:

Format 1.2

RENCANA PENGGUNAAN DANA

Nama :

Alamat : Dusun _____, Desa _____, Kec. _____

Jenis Usaha :

No	Rincian/ Kebutuhan	Jumlah	Harga
1			
2			
3			
4			
5			
Total			Rp.

Pemohon

Kantor:

Jl. Andi Umar Pangeran, No. 1, Kel. Malili, Kec. Malili. Telp : 0852-9816-7183

E-mail : baznaskab.luwutimur@baznas.go.id

Situs Web : kabluwutimur.baznas.go.id

Format 1.3

ASUMSI / PERKIRAAN KEUNTUNGAN

Nama :

Alamat : Dusun _____, Desa _____, Kec. _____

Jenis Usaha :

Perhitungan Per Pekan

Pendapatan	
Penjualan Harian X 7 hari	Rp. _____ x 7 hari
Total Pendapatan	Rp. _____
Pengeluaran	
Belanja Modal selama sepekan/seminggu	Rp. _____
Biaya Lainnya (gas, bensin, dll)	Rp. _____
Total Pengeluaran	Rp. _____
Pendapatan Bersih per Pekan	Rp. _____

Kelebihan Usahaku adalah :

- 1.
- 2.
- 3.

Kantor:

Jl. Andi Umar Pangeran, No. 1, Kel. Malili, Kec. Malili. Telp : 0852-9816-7183

E-mail : baznaskab.luwutimur@baznas.go.id

Situs Web : kabluwutimur.baznas.go.id

CONTOH ASUMSI / PERKIRAAN KEUNTUNGAN

Nama : Wati

Alamat : Dusun Makmur, Desa Harapan, Kec. Malili

Jenis Usaha : Toko Kelontong

Contoh Perhitungan Per Pekan

Pendapatan	
Penjualan Harian X 7 hari	Rp. 300.000 x 7 hari
Total Pendapatan	Rp. 2.100.000
Pengeluaran	
Belanja Modal selama sepekan/seminggu	Rp. 1.000.000
Biaya Lainnya (gas, bensin, dll)	Rp. 150.000
Total Pengeluaran	Rp. 1.150.000
Pendapatan Bersih per Pekan	Rp. 950.000

Kelebihan Usahaku adalah :

1. Lokasi warungku strategis, dekat sekolah dan dijalan poros
2. Minumanku enak dan tidak pake' pemanis buatan
3. Setiap hari ku keluarkan sedekahnya hasil warungku
4. Warungku bersih dan rapi
5. Saya ramah kepada pembeli ku
6. Dan seterusnya..

Kantor:

Jl. Andi Umar Pangeran, No. 1, Kel. Malili, Kec. Malili. Telp : 0852-9816-7183

E-mail : baznaskab.luwutimur@baznas.go.id

Situs Web : kabluwutimur.baznas.go.id

Format 1.4

PROFIL USAHA MUSTAHIK

Profil	Pilihan dan isian
Jenis Usaha yang di Ajukan	a. Bertani b. Beternak c. Berdagang d. Usaha Jasa
Sumber Modal Usaha	a. Sendiri b. Sendiri dan pinjaman c. Pinjaman Semua d. Lainnya
Status Usaha Saat Ini	a. Untung b. Impas c. Gulung Tikar
Nama Usaha	
Jenis Produk yang dijual	Contoh : Sembako, gas, minuman atau lainnya a. ... b. ... c. ... dst.
Alat Penunjang Usaha yang dimiliki	Contoh : Etalase Jualan, Kulkas, Kursi atau lainnya a. ... b. ... c. ... dst
Alamat Lengkap Tempat Usaha	
Tempat Usaha	a. Ada Warung/Kedai Bangunan sendiri b. Menumpang Lokasi tanah orang c. Usaha rumahan
Ukuran Spanduk /Branding Usaha	Panjangmeter X Lebarmeter
Perkiraan Modal Usaha yang Dimili Saat Ini	_____ juta
Apakah Memiliki Pencatatan Keuangan Usaha ?	
Apakah Usaha memiliki akun media sosial ? jika ya tuliskan akunnya	

Kantor:

Jl. Andi Umar Pangeran, No. 1, Kel. Malili, Kec. Malili. Telp : 0852-9816-7183

E-mail : baznaskab.luwutimur@baznas.go.id

Situs Web : kabluwutimur.baznas.go.id

DATA MUSTAHIK

1. Nama Lengkap : _____
2. Nama Panggilan : _____
3. Tempat, Tanggal Lahir : _____
4. Usia : _____
5. Alamat : Jln. _____ RT ____ RW ____ No. ____
Desa. _____ Kec. _____
Kab. _____
6. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
7. Nama Masjid terdekat : _____
8. Nomor HP I : _____
9. Nomor HP II : _____

Kondisi Keluarga

10. Penghasilan Kepala Keluarga : Sekitar _____ sampai _____ perbulan
11. Penghasilan istri : Sekitar _____ sampai _____ perbulan
12. Pekerjaan Kepala Keluarga : Menganggur/ buruh/ serabutan/ dagang/ karyawan/
Honorar/_____
13. Kondisi Kepala Keluarga : Sakit menahun / sakit-sakitan/ lansia/
sehat dan tdk bekerja/ sehat dan bekerja
14. Status mustahik dalam keluarga: Orang tua / suami/ istri/ anak/ saudara
15. Pendidikan terakhir kepala Keluarga : Tidak sekolah/ SD/ SMP/ SMA/ S1
16. Rumah : Kontrak/ Milik sendiri/ Menumpang
17. Jumlah tanggungan kepala keluarga : _____ orang
18. Pernah Mendapat Bantuan? : Bantuan sekali/ bantuan rutin/ tidak pernah

*** Nomor 12,13,14,15, 16, dan 18 lingkari salah satu**

Kantor: