



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN MAJENE

SEKRETARIAT DAERAH

Jln. Jenderal Gatot Subroto No. 59 Kab. Majene

Majene, 5 Mei 2025

Nomor : B.000.4.3.2/854/V/2025
Sifat : Segera
Lamp : 1 (satu) rangkap
Hal : **Permintaan Rekomendasi Hibah dan Bantuan Sosial TA. 2025/2026**

Kepada
Yth. Para Kepala SKPD
Lingkup Pemerintah Daerah Kab. Majene
masing-masing
di - **Tempat**

Dalam rangka melaksanakan ketentuan pasal 11 ayat (11) dan pasal 31 ayat (9) Peraturan Bupati Nomor 7 Tahun 2021 tentang Tata Cara Penganggaran, Pelaksanaan dan Penatausahaan, Pelaporan dan Pertanggungjawaban serta Monitoring dan Evaluasi Hibah dan Bantuan Sosial yang bersumber dari Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah dengan mendukung inovasi Layanan Kesesuaian Hibah dan Bantuan Sosial (LINK HiBansos), maka dengan disampaikan kepada Saudara agar segera menyampaikan hasil verifikasi dan evaluasi Hibah dan Bantuan Sosial berupa rekomendasi kepada Bupati melalui ketua TAPD, dengan mengumpulkan :

1. Dokumen hasil verifikasi dan evaluasi hibah dan bantuan sosial mengikuti Format **A.1.1, A.2, dan A.3.1/A.3.2** Peraturan Bupati Nomor 7 Tahun 2021 (*sebagaimana terlampir*);
2. Dokumen formulir verifikasi dan evaluasi hibah dan bantuan sosial Kabupaten Majene TA. 2025-2026 mengikuti format **A.4.1 dan/atau A.4.2**(*sebagaimana terlampir*);
3. Dokumen proposal Hibah dan Bantuan Sosial dari Pemerintah Pusat, Pemerintah Daerah Lainnya, Badan Usaha Milik Daerah, Lembaga/Organisasi Kemasyarakatan Yang Berbadan Hukum, Partai Politik, Kelompok Masyarakat dan Individu.

Hasil verifikasi dan evaluasi sebagaimana dimaksud, disampaikan kepada Bupati Majene U.p. Ketua Tim Anggaran Pemerintah Daerah paling lambat hari **Rabu, 25 Juni 2025** dan di administrasikan oleh Badan Keuangan dan Aset Daerah yang selanjutnya akan dibahas melalui rapat Tim Anggaran Pemerintah Daerah.
Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih.

SEKRETARIS DAERAH
Selaku Ketua TAPD



H. ARDIANSYAH, S.STP
Pangkat : Pembina Utama Madya
NIP : 19810521 199912 1 004

Tembusan, Kepada Yth :
1. Bupati Majene di Majene sebagai Laporan;
2. Ketua DPRD Kab. Majene di Majene;
3. Inspektur Inspektorat Daerah selaku APIP di Majene;
4. **Pertinggal.**

Format A.1

CONTOH FORMAT
SURAT PENGANTAR KEPALA OPD KEPADA BUPATI MAJENE TENTANG HASIL
EVALUASI USULAN HIBAH BARANG

KOP SURAT OPD

(tempat), (tgl/bulan)-(tahun)

Nomor :
Sifat :
Lampiran : 1 (satu) Berkas
Hal : Hasil Evaluasi Usulan Hibah/Bantuan Sosial Tahun Anggaran 2022

Kepada
Yth. Bupati Majene
U.p. Ketua Tim Anggaran Pemerintah Daerah
di -
Tempat

Sesuai dengan Peraturan Bupati Majene Nomor 7 Tahun 2021 tentang Tata Cara Penganggaran, Pelaksanaan dan Penatausahaan, Pertanggungjawaban dan Pelaporan Serta Monitoring dan Evaluasi Hibah dan Bantuan Sosial yang bersumber dari Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah, kami telah melakukan evaluasi atas usulan usulan hibah barang dengan mempertimbangkan Prioritas serta Keterkaitan dengan penyelenggaraan Program dan Kegiatan Pemerintah Kabupaten Majene.

Jumlah usulan sebanyak (.....), senilai Rp. (.....) dan berdasarkan hasil evaluasi telah disetujui sebanyak (.....), senilai Rp (.....) yang terdiri dari :

No	Uraian	Jumlah Usulan	Nilai (Rp)
1	2	3	4
A.	Hibah		
1.	Hibah Uang		
2.	Hibah Barang		
3.	Hibah Jasa		
B.	Bantuan Sosial		
1.	Bantuan Sosial Uang yang direncanakan		
2.	Bantuan Sosial Barang yang direncanakan		
3.	Bantuan Sosial Jasa yang direncanakan		
Total			

- Sebagai bahan pertimbangan Bapak, terlampir kami sampaikan :
- 1. Berita Acara; dan
 - 2. Daftar Nominatif Calon Penerima Hibah (DNC-PH)
 - 3. Daftar Nominatif Calon Penerima Bantuan Sosial (DNC-PBS)

Demikian kami sampaikan, atas perkenan dan perhatian Bapak diucapkan terima kasih.

Kepala OPD....

(nama jelas pimpinan/ditanda tangani/ dicap)

FORMAT-A.2

KOP SURAT OPD

CONTOH FORMAT

BERITA ACARA HASIL EVALUASI USULAN HIBAH/BANTUAN SOSIAL

Pada hari iniTanggal.....Bulan.....Tahun....., kami Tim Evaluasi Usulan Hibah Daerah pada Badan/Dinas yang dibentuk berdasarkan Surat Keputusan Kepala Badan/Dinas NomorTanggal,
 Berdasarkan uraian tugas yang ditetapkan dalam Surat Keputusan Kepala Badan/Dinas sebagaimana dimaksud diatas, maka telah dilakukan Verifikasi dan Evaluasi atas usulan Hibah/Bantuan Sosial Kabupaten Majene Tahun Anggaran 2025

Berdasarkan hasil Verifikasi dan Evaluasi, kami memberikan penilaian sebagai berikut :

No	Uraian	Usulan		Hasil Verifikasi & Evaluasi		Keterangan
		Jumlah	Nilai (Rp)	Jumlah	Nilai (Rp)	
1	2	4	5	6	7	8
1	Hibah Uang					
2	Hibah Barang					
3	Hibah Jasa					
4	Bantuan Sosial uang yang direncanakan					
5	Bantuan Sosial barang yang direncanakan					
6	Bantuan Sosial jasa yang direncanakan					
Total						

Daftar Nominatif Calon Penerima Hibah/Bantuan Sosial terlampir

Demikian Berita Acara ini, kami buat dengan penuh tanggung jawab dalam 4 (empat) rangkap untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

TIM VERIFIKASI DAN EVALUASI HIBAH DAN BANTUAN SOSIAL TAHUN 2022			
No	Nama Lengkap/NIP	Kedudukan dalam Tim	Tanda Tangan
1		Ketua Tim	
2		Sekretaris Tim	
3		Anggota Tim	
Dst		Anggota Tim	

FORMAT – A3.1

CONTOH FORMAT

Lampiran Berita Acara Hasil Verifikasi dan Evaluasi Usulan Hibah/Bantuan Sosial

DAFTAR NOMINATIF CALON PENERIMA HIBAH
 (DNC-PBH)
 TAHUN ANGGARAN 2025

No	Nama Calon Penerima	Riwayat Bantuan	Jenis Hibah	Alamat Lengkap	Rencana Penggunaan	Besaran Hibah (Rp)		Ket
						Usulan	Hasil Evaluasi	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	.....	Pernah/Belum	.....					
2	.....	Pernah/Belum	.....					
3	Dst.....	Pernah/Belum	.....					
TOTAL								

.....tgl/bulan/tahun

Mengetahui :
 Kepala OPD.....

Ketua Tim
 Verifikasi & Evaluasi

(nama jelas/NIP/di cap)

(nama Jelas / NIP)

Keterangan :

- Kolom 1 : diisi nomor urut
- Kolom 2 : diisi nama pengusul
- Kolom 3 : diisi **pernah** jika telah pernah menerima hibah dari APBD;
belum jika belum pernah
- Kolom 4 : diisi sesuai jenis usulan hibah yaitu : **uang, barang** atau **jasa**
- Kolom 5 : diisi alamat lengkap pengusul
- Kolom 6 : diisi rencana penggunaan hibah sesuai proposal pengusul
- Kolom 7 : diisi nilai usulan
- Kolom 8 : diisi nilai hasil berdasarkan hasil verifikasi dan evaluasi tim
- Kolom 9 : diisi keterangan jika ada

FORMAT-A3.2

CONTOH FORMAT

Lampiran Berita Acara Hasil Verifikasi dan Evaluasi Usulan Hibah/Bantuan Sosial

DAFTAR NOMINATIF CALON PENERIMA BANTUAN SOSIAL
 (DNC-PBS)
 TAHUN ANGGARAN 2025

No	Nama Calon Penerima	Riwayat Bantuan	Jenis Bantuan Sosial	Alamat Lengkap	Rencana Penggunaan	Besaran Hibah (Rp)		Ket
						Usulan	Hasil Evaluasi	
1	2			3	4	5	6	7
1	.....	Pernah/Belum	.....					
2	.....	Pernah/Belum	.....					
3	Dst.....	Pernah/Belum	.....					
	TOTAL							

.....tgl/bulan/tahun

Kepala OPD.....

Ketua Tim
 Verifikasi & Evaluasi

(nama jelas/NIP/di cap)

(nama Jelas / NIP)

Keterangan :

- Kolom 1 : diisi nomor urut
- Kolom 2 : diisi nama pengusul
- Kolom 3 : diisi **pernah** jika telah pernah menerima bantuan sosial dari APBD; **belum** jika belum pernah
- Kolom 4 : diisi sesuai jenis usulan bantuan sosial yaitu : **uang**, **barang** atau **jasa**
- Kolom 5 : diisi alamat lengkap pengusul
- Kolom 6 : diisi rencana penggunaan bantuan sosial, sesuai proposal pengusul
- Kolom 7 : diisi nilai usulan
- Kolom 8 : diisi nilai hasil berdasarkan hasil verifikasi dan evaluasi tim
- Kolom 9 : diisi keterangan jika ada

FORMAT-A4.1

**FORMULIR VERIFIKASI DAN EVALUASI
HIBAH KABUPATEN MAJENE TA. 2025-2026**

NAMA PENGUSUL :
 JENIS USULAN HIBAH : UANG / BARANG / JASA *)

NO	URAIAN	VERIFIKASI	KET
VERIFIKASI BERKAS USULAN			
1	Usulan yang di tangani oleh Pimpinan/Ketua/Direktur/Sekretaris	☐ ada ☐ tidak	
2	Latar belakang Usulan Hibah	☐ ada ☐ tidak	
3	Maksud Usulan Hibah	☐ ada ☐ tidak	
4	Tujuan Usulan Hibah	☐ ada ☐ tidak	
5	Rencana Anggaran Biaya (RAB)	☐ ada ☐ tidak	
6	Gambar rencana dan konstruksi bangunan atau dokumen lain yang sejenis (fisik*)	☐ ada ☐ tidak	
7	Jadwal rencana kegiatan	☐ ada ☐ tidak	
8	Nama dan alamat lembaga	☐ ada ☐ tidak	
9	Denah lokasi	☐ ada ☐ tidak	
10	Susunan kepengurusan	☐ ada ☐ tidak	
11	Dokumen pendirian/legalitas badan, lembaga dan atau organisasi berupa akta notaris, Surat Keterangan Terdaftar atau dokumen lain yang dipersamakan	☐ ada ☐ tidak	
12	Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP)	☐ ada ☐ tidak	
13	Surat keterangan domisili lembaga dari desa/kelurahan setempat	☐ ada ☐ tidak	
14	bukti kontrak sewa gedung/bangunan (<i>bagi lembaga yang kantornya menyewa</i>)	☐ ada ☐ tidak	
15	Salinan/fotocopy kartu tanda penduduk elektronik/kartu keluarga atas nama Ketua, Sekretaris dan Bendahara atau sebutan lain	☐ ada ☐ tidak	
16	Salinan/fotocopy rekening bank;		

Ket :
 *) coret yang tidak perlu

TIM VERIFIKATOR DAN EVALUASI HIBAH
 DINAS/KANTOR

NO	NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN
1.		Ketua	1.
2.		Sekretaris	2.
3.		Anggota	3.
4.		Anggota	4.
5.		Anggota	5.
6.		Anggota	6.
7.		Anggota	7.

FORMULIR VERIFIKASI DAN EVALUASI
HIBAH KABUPATEN MAJENE TA. 2025-2026

NAMA PENGUSUL :
 JENIS USULAN HIBAH : UANG / BARANG / JASA *)

NO	URAIAN	VERIFIKASI	KET
VERIFIKASI TIM			
1	Isi usulan hibah dan dokumen persyaratan dengan keadaan/kondisi dilapangan telah sesuai dengan yang sesungguhnya	☐ sesuai ☐ tidak	
2	Kegiatan yang diajukan telah sesuai dengan pencapaian sasaran program dan kegiatan pemerintah Kabupaten Majene TA. 2026, melalui APPE' RESO MAJENE ▪ Memajukan pertumbuhan ekonomi melalui maksimalisasi pengelolaan SDA dan pementapan infrastruktur ▪ Meningkatkan upaya pengembangan SDM dan peningkatan taraf hidup masyarakat ▪ Memperkuat pelestarian lingkungan hidup ▪ Membangun tata kelola pemerintahan yang berintegritas	☐ sesuai ☐ tidak ☐ sesuai ☐ tidak ☐ sesuai ☐ tidak ☐ sesuai ☐ tidak	
3	Usulan telah sesuai dengan Standar Harga	☐ sesuai ☐ tidak	
4	Usulan telah sesuai antara kebutuhan peralatan dan bahan serta kebutuhan lainnya yang diperlukan dalam pelaksanaan kegiatan dengan jenis kegiatan yang diajukan (<i>jika hibah barang*</i>)	☐ sesuai ☐ tidak	
5	Usulan hibah yang diajukan tidak untuk membiayai kegiatan rutin kantor	☐ sesuai ☐ tidak	
6	Keberadaan badan, lembaga, dan organisasi kemasyarakatan berbadan hukum Indonesia yang mengajukan usulan hibah telah sesuai	☐ ya ☐ tidak	
7	Domisili/alamat sekretariat dari badan, lembaga, dan organisasi kemasyarakatan berbadan hukum Indonesia sesuai dengan yang tercantum dalam usulan yang diajukan	☐ ya ☐ tidak	

Ket :
 *) coret yang tidak perlu

TIM VERIFIKATOR DAN EVALUASI HIBAH
 DINAS/KANTOR

NO	NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN
1.		Ketua	1.
2.		Sekretaris	2.
3.		Anggota	3.
4.		Anggota	4.
5.		Anggota	5.
6.		Anggota	6.
7.		Anggota	7.

FORMULIR VERIFIKASI DAN EVALUASI
BANTUAN SOSIAL KABUPATEN MAJENE TA. 2025-2026

NAMA PENGUSUL :
 JENIS USULAN BANSOS : UANG / BARANG / JASA *)

NO	URAIAN	VERIFIKASI	KET
VERIFIKASI BERKAS USULAN			
1	Usulan yang di tangani oleh Pimpinan/Ketua/Direktur/Sekretaris/Keluarga	☐ ada ☐ tidak	
2	Latar belakang Usulan Bantuan Sosial	☐ ada ☐ tidak	
3	Maksud Usulan Bantuan Sosial	☐ ada ☐ tidak	
4	Tujuan Usulan Bantuan Sosial	☐ ada ☐ tidak	
5	Nama dan alamat lembaga/kelompok masyarakat pemohon	☐ ada ☐ tidak	
6	Foto copy Kartu Tanda Penduduk	☐ ada ☐ tidak	
7	Surat keterangan domisili yang diketahui oleh pejabat yang berwenang	☐ ada ☐ tidak	
8	Surat keterangan dari pejabat yang berwenang bahwa yang bersangkutan layak untuk diberikan bantuan sosial sesuai yang dimohonkan	☐ ada ☐ tidak	
9	Salinan/foto copy rekening bank	☐ ada ☐ tidak	
10	Akta Notaris mengenai pendirian lembaga atau dokumen lain yang dipersamakan (<i>untuk lembaga</i>)	☐ ada ☐ tidak	
11	Izin operasional/tanda daftar lembaga dari instansi yang berwenang (<i>untuk lembaga</i>)	☐ ada ☐ tidak	
12	Bukti kontrak sewa gedung/bangunan, bagi lembaga yang kantor penyewa (<i>untuk lembaga</i>)	☐ ada ☐ tidak	

Ket :
 *) coret yang tidak perlu

TIM VERIFIKATOR DAN EVALUASI BANTUAN SOSIAL
 DINAS/KANTOR

NO	NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN
1.		Ketua	1.
2.		Sekretaris	2.
3.		Anggota	3.
4.		Anggota	4.
5.		Anggota	5.
6.		Anggota	6.
7.		Anggota	7.

FORMULIR VERIFIKASI DAN EVALUASI
BANTUAN SOSIAL KABUPATEN MAJENE TA. 2025-2026

NAMA PENGUSUL :
 JENIS USULAN BANSOS : UANG / BARANG / JASA *)

NO	URAIAN	VERIFIKASI	KET
VERIFIKASI TIM			
1	Isi usulan bantuan sosial dan dokumen persyaratan dengan keadaan/kondisi dilapangan telah sesuai dengan yang sesungguhnya	☐ sesuai ☐ tidak	
2	Kegiatan yang diajukan telah sesuai dengan pencapaian sasaran program dan kegiatan pemerintah Kabupaten Majene TA. 2026, melalui APPE' RESO MAJENE - Memajukan pertumbuhan ekonomi melalui maksimalisasi pengelolaan SDA dan pemantapan infrastruktur - Meningkatkan upaya pengembangan SDM dan peningkatan taraf hidup masyarakat - Menguatkan pelestarian lingkungan hidup - Membangun tata kelola pemerintahan yang berintegritas	☐ sesuai ☐ tidak ☐ sesuai ☐ tidak ☐ sesuai ☐ tidak ☐ sesuai ☐ tidak	
3	Usulan bantuan sosial telah sesuai dengan Standar Harga	☐ sesuai ☐ tidak	
4	Usulan telah sesuai antara kebutuhan peralatan dan bahan serta kebutuhan lainnya yang diperlukan dalam pelaksanaan kegiatan dengan jenis kegiatan yang diajukan (<i>jika bantuan sosial barang*</i>)	☐ sesuai ☐ tidak	
5	Usulan bantuan sosial yang diajukan tidak untuk membiayai kegiatan rutin kantor	☐ sesuai ☐ tidak	
6	Keberadaan kelompok masyarakat yang mengajukan usulan bantuan sosial telah sesuai	☐ ya ☐ tidak	
7	Domisili/alamat sekretariat dari kelompok masyarakat adalah sesuai dengan yang tercantum dalam usulan yang diajukan	☐ ya ☐ tidak	
8	Dokumen yang dilampirkan dalam usulan dijamin telah sesuai dengan ketentuan yang berlaku	☐ ya ☐ tidak	

Ket :
 *) coret yang tidak perlu

TIM VERIFIKATOR DAN EVALUASI BANTUAN SOSIAL
 DINAS/KANTOR

NO	NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN
1.		Ketua	1.
2.		Sekretaris	2.
3.		Anggota	3.
4.		Anggota	4.
5.		Anggota	5.
6.		Anggota	6.
7.		Anggota	7.