|  |
| --- |
| Kami yang bertandatangan di bawah ini: 1. Ketua Kelompok Pengusul PHBD: ................................................................................................. (*judul PHBD)*  |
| Nama  |
| NIM/NIK  | :  |
| Alamat  | :  |
| Telp/Hp/ email  | :  |
| Ormawa  | :  |
| Jabatan di Ormawa  | :  |
| Perguruan Tinggi  | :  |

|  |
| --- |
| Kepala Desa : ................................................. Kecamatan :..........................................................., Kab/Kota : .................................................. Propinsi : .................................................  |
| Nama  | :  |
| Alamat  | :  |
| Telp/Hp/email  | :  |

Menyatakan bahwa, kami bersama-sama telah melakukan survei potensi desa dalam rangka pelaksanaan Program PHBD 2018 Dengan potensi yang ditemukan sebagai berikut:

1. ............................................

2. ............................................

3. ............................................

4. ..............................................

Jika proposal ini diterima dan didanai, kami siap melaksanakan kegiatan yang meliputi .....,.....,.....,….. dst

Demikian pernyataan survei dan kerjasama ini kami buat dengan sebenarnya, dalam rangka mengoptimalkan pelaksanaan kegiatan sesuai dengan Tujuan Pelaksanaan Program PHBD.

 Lamongan, …………………………….., 2018

|  |  |
| --- | --- |
| Tokoh Masyarakat/ketua khalayak sasaran kegiatan ( ) | Ketua Kelompok Mahasiswa Pelaksana PHBD ( ) |
| Mengetahui,  |
| Dosen Pendamping ( ) | Kepala Desa ( ) |