**Lampiran 3**

**KOP DINAS**

***Pernyataan Keaslian Program dan Tidak Pernah Memenangi Lomba Sejenis***

**SURAT PERNYATAAN**

(Inovator)

Yang bertandatangan di bawah ini,

1. Nama Lengkap : …………………………………………………………………

2. Tempat/Tanggal Lahir : …………………………………………………………………

3. Nama Instansi : …………………………………………………………………

4. Pendidikan Terakhir : …………………………………………………………………

5. Alamat Kantor : …………………………………………………………………

6. Telp/Fax/HP : …………………………………………………………………

7. E-mail : …………………………………………………………………

8. Alamat Rumah : …………………………………………………………………

Menyatakan bahwa :

1. Proposal Inovasi yang berjudul ……………………. merupakan proposal yang asli dan belum pernah didanai oleh lembaga lain maupun memenangi juara lomba sejenis

2. Hasil proposal dapat diterapkan oleh Pemerintah Kabupaten Gunung Mas dan masyarakat di wilayah Kabupaten Gunung Mas.

Dibuat di : …………………….

Pada tanggal : …………………….

Yang Membuat Pernyataan,

Materai

Rp. 10.000,-

( ……………………………... )

(NIP. …………………………)

**Lampiran 4**

**KOP INSTANSI PESERTA**

**LEMBAR PENGUSULAN LOMBA INOVASI PERANGKAT DAERAH**

**KABUPATEN GUNUNG MAS TAHUN 2022**

**Keterangan Perangkat Daerah Pelaksana/Pengelola Inovasi**

Nama Perangkat Daerah : ……………………………………………………………………

Penanggung Jawab : ……………………………………………………………………

Inovator/Ketua Tim : ……………………………………………………………………

Alamat Perangkat Daerah : ……………………………………………………………………

Tlpn/HP (WA) Ketua Tim : ……………………………………………………………………

E-mail : ……………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Judul Inovasi | : | ……………………………………………………………………… |
| Tahapan Inovasi (saat ini) | : | Inisiatif Uji coba Penerapan |
| Inisiator Inovasi Daerah | : | Kepala Daerah Anggota DPRD |
|  |  | OPD ASN Masyarakat |
| Bentuk Inovasi | : | Pelayanan Publik Tata Kelola Bentuk Lain |
| Jenis Inovasi | : | Digital Non Digital |
| *Covid 19* | : | *Non Covid 19* *Covid 19* |
| Urusan Inovasi Daerah | : | ……………………………………………………………………… |
| Waktu Uji Coba Inovasi Daerah (hh-bb-tt) :……………………………………………………... | | | |
| Waktu Implementasi Inovasi Daerah (hh-bb-tt) :…………………………………………………….. | | | |
| Lokasi Inovasi | : | ……………………………………………………………………… |
| Sasaran Pemanfaat Inovasi | : | ……………………………………………………………………… |
| Keuntungan Inovasi | : | ……………………………………………………………………… |
| Keunggulan Inovasi | : | ……………………………………………………………………… |
| Spesifikasi Inovasi | : | ……………………………………………………………………… |
| Keberlanjutan Inovasi (Rencana pengembangan setelah inovasi ini):  …………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………. | | |
| Rancang Bangun dan Pokok Perubahan yang dilakukan:  ………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Tujuan Inovasi Daerah :  ………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Manfaat yang diperoleh :  ………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Hasil Inovasi :  ………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Biaya yang dikeluarkan untuk Produk Inovasi:**  Swadaya Nominal:  Rp.  DPA (lampirkan bukti) | | | |
| **Profil Bisnis** (lampirkan): bila ada  ………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………… | | | |

Kuala Kurun, Maret 2022

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,  Kepala Perangkat Daerah,  ……………………………  NIP. | Ketua Tim Inovasi,  ……………………………  NIP. |