



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS PEMBERDAYAAN MASYARAKAT DAN DESA

Jalan Pahlawan Nomor 1 Telp./Fax. (0362) 22488

SINGARAJA

website : www.bpmpd.bulelengkab.go.id

e-mail : bpmpd@bulelengkab.go.id

**EVALUASI PELAKSANAAN BANTUAN KEUANGAN KHUSUS (BKK)
KABUPATEN BULELENG TAHUN ANGGARAN 2016**

Tujuan :

1. Memastikan bahwa Bantuan Keuangan Khusus (BKK) dari APBD Kabupaten Buleleng Tahun Anggaran 2016 kepada Pemerintah Desa **telah dilaksanakan oleh Pemerintah Desa sesuai dengan proposal** yang diajukan kepada Pemerintah Kabupaten Buleleng baik dari segi fisik maupun anggaran.
2. Memastikan bahwa Pemerintah Desa selambat-lambatnya Akhir Bulan Januari 2017 telah menyampaikan Laporan Pertanggungjawaban (LPJ) penggunaan Bantuan Keuangan Khusus kepada Bupati Buleleng. Cq. Kepala Dinas PMD Kabupaten Buleleng.
3. Memastikan bahwa Dokumen Surat Pertanggungjawaban Belanja telah dipenuhi secara lengkap oleh Pemerintah Desa dan tersimpan secara baik untuk sewaktu-waktu ada keperluan Audit.
4. Memastikan bahwa hasil kegiatan dari BKK telah dimanfaatkan sesuai dengan peruntukannya dalam rangka meningkatkan kesejahteraan masyarakat Desa.

FORM ISIAN EVALUASI

I. Umum :

| | | |
|-------------------------------|---|-----|
| Desa | : | |
| Kecamatan | : | |
| Kegiatan/Uraian Penggunaan | : | |
| Nomor Kegiatan pada SK | : | |
| Jumlah BKK | : | Rp. |

II. Pelaksanaan Kegiatan :

| | | |
|---|---|--|
| Lokasi Kegiatan (Sebutkan secara Lengkap) | : | |
| Nama TPK | : | Ketua : Hp. Sekretaris : Hp. Bendahara : Hp. |
| Kode Rekening Kegiatan pada APB | : | Kode Rekening : Kegiatan : |

| | |
|--|--|
| Desa | |
| Volume Kegiatan yang dilaksanakan (Jelaskan volume kegiatan secara umum/kuantitatif) | |
| Realisasi Pelaksanaan | Fisik : (%) Keuangan : Rp. (%) Sisa Dana : Rp. (%) Apabila ada sisa dana BKK pada kegiatan dimaksud akan dipergunakan untuk apa pada APB Desa mendatang : |
| Kepemilikan Asset Hasil Kegiatan BKK (Pilih salah satu) | 1. Pemerintah Desa 2. Masyarakat/Kelompok : Apabila kelompok masyarakat/kelompok, Jelaskan Nama Masyarakat/Kelompok yang memiliki asset tersebut : |
| Pemanfaatan Hasil Kegiatan (Jelaskan apakah hasil kegiatan BKK sudah dimanfaatkan) | |

III. Pelaporan :

| | |
|--|--|
| Apakah Pemerintah Desa telah menyampaikan LPJ BKK sesuai Perbup 35 Tahun 2016. | 1. Sudah, dikirim Tanggal 2. Belum (Warning Pemerintah Desa untuk segera mengirim LPJ pelaksanaan BKK kepada Bupati cq. Kepala Dinas DPMD) |
| Dokumen SPJ Belanja | 1. Desa telah memenuhi Dokumen SPJ Belanja. 2. Desa belum memenuhi Dokumen SPJ Belanja. (Warning Pemerintah Desa untuk segera memenuhi Dokumen SPJ Belanja BKK). |
| Tata Kelola BKK telah | 1. Sudah mengikuti. |

| | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| mengikuti Tata Kelola Keuangan Desa. | 2. Belum mengikuti. Jelaskan : |
|--------------------------------------|-----------------------------------|

IV. Cek Lapangan :

| | |
|----------------------|---|
| Kondisi Fisik/Materi | : 1. Sesuai dengan Rencana dan Pelaporan Akhir Kegiatan (Gambar Purna Laksana). 2. Fisik tidak sesuai dengan Rencana dan Pelaporan Akhir Kegiatan. Jelaskan : |
|----------------------|---|

Pemerintah Desa :

.....,
.....2017
Tim Evaluasi,

1. TPK :

1.

.....

2.

2. Bendahara Desa :

3.

.....

3. Perbekel :

.....