



FORMULIR PERMOHONAN NOMOR INDUK BERUSAHA (NIB)
USAHA PERSEORANGAN (KATEGORI MIKRO RENDAH)
Penyesuaian Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun 2025

Kategori skala usaha mikro berlaku untuk usaha dengan nilai investasi maksimal Rp1 miliar tidak termasuk tanah dan bangunan, pendapatan tahunan tidak lebih dari Rp2 miliar, dan pilihan KBLI yang ditampilkan pada sistem OSS-RBA hanya terbatas pada kategori mikro rendah.

NIB)** diisi oleh petugas

Mohon diisi dengan huruf cetak dan beri tanda $\sqrt{}$ pada kotak pilihan yang sesuai

KEGIATAN USAHA :

DATA PELAKU USAHA (SESUAI KTP ELEKTRONIK)

Nama Lengkap

Nomor Induk Kependudukan

Jenis Kelamin

☐

Pria

☐

Wanita

Tempat,Tanggal Lahir

Alamat

Desa/Kelurahan

Kecamatan/Distrik

Kabupaten/Kota

Provinsi

Kode Pos

DATA POSISI LOKASI USAHA

Luas Lahan (m²/Ha)

Alamat Lengkap

Provinsi

Kabupaten

Kecamatan

Kelurahan

Kode Pos

DATA PELAKU USAHA (LAINNYA)

Nomor Ponsel

Alamat Email

NPWP Pribadi

Nomor BPJS

Ketenagakerjaan

Nomor BPJS Kesehatan

DATA KEGIATAN USAHA DAN INVESTASI

Nama Usaha

Jenis Kegiatan Usaha

☐

Utama

☐

Pendukung

Mesin/Peralatan dlm negeri

Rp

Mesin/Peralatan Impor

Rp

Investasi lain-lain

Rp

Modal kerja 3 Bulan

Rp

Hasil Penjualan Tahunan

Rp

Sumber Biaya :

☐

Modal Sendiri

☐

Pinjaman

☐

Laba ditanam kembali

☐

Agio Saham

DATA TENAGA KERJA

Tenaga Kerja Indonesia (Laki-Laki)

Orang

Tenaga Kerja Indonesia(Perempuan)

Orang

Tenaga Kerja Asing (WNA)

Orang

Tenaga Kerja Disabilitas (Laki-Laki)

Orang

Tenaga Kerja Disabilitas (Perempuan)

Orang

KETENTUAN

- 1. Pelaku Usaha yang mengajukan NIB melalui formulir ini merupakan pelaku usaha dengan skala usaha Mikro sesuai dengan jumlah isian total modal usaha yang tidak lebih dari Rp1.000.000.000,00 (satu miliar rupiah), tidak termasuk tanah dan bangunan tempat usaha.
- 2. Kegiatan usaha yang diajukan dalam NIB merupakan kegiatan usaha yang termasuk dalam tingkat risiko rendah.
- 3. Lembaga OSS berhak menolak permohonan yang tidak sesuai dengan ketentuan di atas.
- 4. Lembaga OSS tidak bertanggung jawab atas penyalahgunaan yang dilakukan oleh pihak ketiga.
- 5. Lembaga OSS mempunyai hak untuk menerima atau menolak permohonan NIB ini.

PERNYATAAN PELAKU USAHA

Dengan ini saya menyatakan:

- 1. Data yang diisikan di atas adalah benar sesuai kondisi sebenarnya. Apabila saya memberikan data yang tidak sesuai dengan kondisi sebenarnya atau menggunakan dokumen yang diduga palsu, maka Lembaga OSS berhak melakukan tindakan sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.
- 2. Memberikan persetujuan kepada Lembaga OSS untuk memberikan data dan informasi saya usaha seperti, namun tidak terbatas pada Nomor Induk Berusaha (NIB) kepada Kementerian/Lembaga maupun pihak-pihak lain yang bekerja sama dengan Lembaga OSS.
- 3. Bertanggung jawab atas penggunaan NIB dan tidak menggunakannya untuk tindak kejahatan seperti pencucian uang, pendanaan terorisme, atau perbuatan melawan hukum lainnya, serta tidak memindahtangankan NIB kepada pihak lain. Penyalahgunaan terhadap NIB merupakan tanggung jawab pelaku usaha. Apabila terindikasi digunakan tidak sesuai peruntukan atau terlibat dalam tindak kejahatan atau perbuatan melawan hukum, maka Lembaga OSS berhak melakukan tindakan sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.
- 4. Menyatakan Bersedia menjaga Keselamatan, Keamanan, Kesehatan dan pelestarian fungsi Lingkungan (K3L) dalam menjalankan kegiatan usaha yang dimaksud;
- 5. Bersedia dengan sungguh-sungguh melaksanakan pengelolaan dan pemantauan dampak lingkungan;
- 6. Bersedia mengikuti pembinaan yang dilakukan dalam rangka memenuhi ketentuan terkait K3L tersebut; dan
- 7. Bersedia menerima sanksi terhadap pelanggaran atas ketentuan yang terkait dengan K3L tersebut, sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- 8. Kegiatan usaha dan lokasi usaha telah sesuai dengan rencana tata ruang;

☐

Dengan ini saya menyatakan bahwa data dan informasi yang saya isi adalah benar dan sesuai dengan peraturan perundang-undangan serta saya bertanggung jawab penuh atas data dan informasi tersebut.

Catatan Petugas :	
Tempat :	
Tanggal :	
(.....) Tanda Tangan dan Nama Petugas	(.....) Tanda Tangan Pelaku Usaha

PERSYARATAN UMUM NOMOR INDUK BERUSAHA (NIB)

PERSEORANGAN/BADAN USAHA

(PT Perorangan,PT,CV,FIRMA,YAYASAN,KOPERASI,BLU/BLUD,PERUM/PERUMDABUMDES/BUMDESMA)

A. Dasar Hukum

1. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 Tentang Pemerintahan Daerah;
2. Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja Menjadi Undang-Undang;
3. Peraturan Pemerintah Nomor 6 Tahun 2021 Tentang Penyelenggaraan Perizinan Berusaha Di daerah;
4. Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun 2025 Tentang Perizinan Berusaha Berbasis Risiko;
5. Partauran Menteri Investasi dan Hilirisasi/Kepala BKPM Nomor 5 Tahun 2025 Tentang Pedoman dan Tata Cara Penyelenggaraan Perizinan Berusaha Berbasis Risiko dan Fasilitas Penanaman Modal Melalui Sistem Perizinan Berusaha Secara Elektronik (*Online Single Submission*).

B. Persyaratan Administrasi/Teknis

1. Hak Akses/Akun OSS-RBA (Khusus Untuk Perubahan/Penambahan KBLI/Bidang Usaha) Jika melalui *helpdesk* OSS DPMPTSP;
2. Fotocopy e-KTP;
3. Fotocopy NPWP Pribadi (Untuk usaha perseorangan);
4. Fotocopy NPWP Badan Usaha;
5. Fotocopy Akta Notaris dan SK Pengesahan/Pendirian Perusahaan dari Kemenkumham;
6. Nomor Induk Koperasi (Untuk usaha Badan Hukum Koperasi);
7. Scan Pdf.Dokumen Informasi Lokasi Administrasi Usaha (Kategori usaha Mikro-Rendah);
8. Scan Pdf. Foto Tampak Depan Tempat Usaha/Lokasi Usaha (Kategori usaha Mikro-Rendah);
9. Scan Pdf.Surat Pernyataan Mandiri Terkait Tata Ruang; (Kategori Risiko usaha Rendah-Menengah Rendah);
10. Scan Pdf.Surat Pernyataan Pemrakarsa untuk permohonan persetujuan lingkungan (Kategori Risiko usaha Rendah-Menengah Rendah);
11. Peta Polygon File SHP dalam format ZIP berukuran Maksimum 5mb (Kategori Risiko Usaha Menengah R/T dan Tinggi);
12. Scan Pdf.Rencana Teknis Bangunan/Rencana Induk Kawasan (Kategori Risiko Usaha Menengah R/T dan Tinggi);
13. Email Aktif Usaha;
14. Nomor HP/WA Aktif;
15. Map 1 Lembar.

SURAT PERNYATAAN MANDIRI TERKAIT TATA RUANG

Kami yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pelaku Usaha	:
Nomor Induk Berusaha (NIB)	:
Nama Penanggungjawab	:
Nomor Identitas (KTP/Paspor)	:
No Telepon	:
Email	:
Alamat	:
Lokasi Usaha	:
Koordinat (Lat/Long)	: Lat. Long.
Kegiatan Usaha (KBLI - Judul)	:
Luas Lahan yang dimohon	:

Dalam rangka pemeriksaan kesesuaian kegiatan pemanfaatan ruang untuk Perizinan Berusaha Berbasis Risiko, dengan ini menyatakan bahwa:

1. Kegiatan usaha dan lokasi kegiatan usaha kami telah sesuai dengan rencana tata ruang daerah;
2. Bersedia untuk:
 - a. Dilakukan penilaian kesesuaian kegiatan usaha dengan Rencana Tata Ruang (RTR) dalam jangka waktu paling lama 10 (sepuluh) hari kerja. Apabila dalam jangka waktu tersebut tidak dilakukan penilaian, maka kegiatan usaha dinyatakan sudah sesuai dengan RTR.
 - b. Menerima pembinaan dan surat keterangan ketidaksesuaian RTR melalui Sistem OSS oleh menteri yang menyelenggarakan urusan pemerintahan di bidang tata ruang, gubernur, bupati, atau wali kota*) apabila ditemukan ketidaksesuaian antara kegiatan usaha dengan RTR.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dengan data dukung berupa data kegiatan usaha yang telah kami isikan/unggah dalam sistem OSS. Apabila di kemudian hari didapati terdapat kekeliruan ataupun ketidakakuratan dalam pernyataan ini, maka kami bersedia menerima konsekuensi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Kabupaten Jayawijaya,2025

Penanggung Jawab,

(.....)

SURAT PERNYATAAN PERMRAKARSA

Kami yang bertandatangan di bawah ini (Sesuai KTP):

Nama Pelaku Usaha :

Jabatan :

Alamat :

Selaku Penanggungjawab atas rencana usaha dan/atau kegiatan :

Nama usaha/Kegiatan Usaha :

Alamat Usaha dan/atau kegiatan :

Koordinat : Lat.

Long.

Dengan ini menyatakan bahwa kegiatan yang diajukan akan berjalan
Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.
Saya bersedia untuk menerima dan melaksanakan konsekuensi, apabila
ditemui perbedaan dengan kondisi lokasi lahan rencana usaha dan/atau
kegiatan usaha.

Wamena, 2025

Penanggungjawab
Usaha/Direktur/Direktris,

(.....)

FORMULIR INFORMASI LOKASI ADMINISTRASI USAHA

1. Nama Pelaku Usaha :
2. Nama Usaha :
3. Alamat Lengkap Usaha :

- Jalan :.....

- Nomor Bangunan :.....

- RT/RW : RT :RW:.....

- Kelurahan/Kampung :

- Distrik :

- Kabupaten/Kota :

- Provinsi :
4. Luas Keseluruhan Lahan (m² / ha) :
5. Titik Koordinat Lokasi Usaha:

- Latitude (Bujur) :.....

- Longitude (Lintang) :.....

6. Deskripsi Singkat Lokasi (*opsional*):

Wamena,.....2025

Penanggungjawab/Pemilik Usaha

(.....)

Nama & Tandatangan Pelaku Usaha