

KOP DESA/KELURAHAN

**SURAT PERNYATAAN
PENGHASILAN ORANG TUA**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : _____
Jabatan : _____
Nomor Telepon/HP : _____

Dengan ini menerangkan bahwa

	Ayah	Ibu
Nama	: _____	_____
Tempat, Tanggal Lahir	: _____	_____
Alamat (sesuai KTP)	: _____	_____
Nomor Telepon/HP	: _____	_____
Pekerjaan	: _____	_____
Alamat Kerja	: _____	_____
Penghasilan	: _____/bulan	_____/bulan

Adalah orang tua/wali bagi calon penerima KIP Kuliah dari mahasiswa/i:

Nama : _____
NIK : _____
NIM/Semester : _____
TTL : _____
Alamat : _____

Dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Tidak mampu secara ekonomi
2. Pendapatan kotor gabungan kami di bawah Rp 1.500.000,00 (satu juta lima ratus ribu rupiah);
3. Pendapatan kotor gabungan kami dibagi jumlah anggota keluarga di bawah Rp 500.000,00 (lima ratus ribu rupiah).

Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam Surat Pernyataan ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Mengetahui
Kepala Desa

Cirebon, 2021
Yang Membuat Pernyataan
(Orang Tua Calon Penerima KIP)

Materai
10.000

.....
Nama, Tanda Tangan & Stempel

.....