Lampiran form 6

**SURAT PERNYATAAN**

**KEBENARAN DATA CALON PENERIMA PROGRAM BEASISWA**

**KARTU INDONESIA PINTAR (KIP) KULIAH TAHUN 2022**

Yang bertandatangan di bawah ini

Nama Orang Tua/Wali :

Alamat :

Pekerjaan :

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa Calon Penerima Kartu Indonesia Pintar (KIP) Kuliah IAIN Syekh Nurjati Cirebon.

Nama mahasiswa :

NIM :

Semester :

Fakultas/Jurusan :

Asal sekolah :

Menyatakan hal-hal sebagai berikut

1. Seluruh data yang saya isi/berikan dalam Formulir pendaftaran Calon Penerima Kartu Indonesia Pintar (KIP) adalah benar.
2. Saya berasal dari keluarga yang sosial kehidupan ekonomi kurang mampu **(MISKIN)**.
3. Apabila data yang saya sampaikan tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi sesuai ketentuan yang berlaku di IAIN Syekh Nurjati Cirebon.
4. Apabila anak saya tidak mentaati kode etik / dan peraturan yang ditentukan maka siap untuk diberhentikan dari program KIP Kuliah.

Demikian pernyataan ini dibuat atas kesadaran sendiri tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

Cirebon, ……………..2022

Yang Menyatakan

Orangtua/Wali

Ttd & Materai 10000

*(Nama Jelas)*

----------------------------------