Lampiran form 6

**SURAT PERNYATAAN**

**KEBENARAN DATA CALON PENERIMA PROGRAM BEASISWA**

**KARTU INDONESIA PINTAR (KIP) KULIAH PENGGANTIAN ANGKATAN TAHUN 2020**

**TAHUN ANGGARAN 2023**

Yang bertandatangan di bawah ini

Nama Orang Tua/Wali : …………………………………………………………………………..

Alamat : …………………………………………………………………………..

Pekerjaan : …………………………………………………………………………..

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa Calon Penerima Kartu Indonesia Pintar (KIP) Kuliah Penggantian Angkatan Tahun 2020 Tahun Akademik 2023/2024 IAIN Syekh Nurjati Cirebon.

Nama mahasiswa : …………………………………………………………………………..

NIM : 20………………………………………………………………………..

Semester : 7 (Tujuh)

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, …………........….. 2023

Yang Menyatakan

Orangtua/Wali,

Ttd & Materai 10000

*(Nama Jelas)*

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