

KOP KELURAHAN/DESA

SURAT KETERANGAN

No :

Yang bertanda tangan di bawah ini Lurah Kecamatan Kota
menerangkan bahwa :

1. Nama :
2. N I K :
3. Tempat Tanggal Lahir :
4. Jenis Kelamin :
5. Agama :
6. Alamat :

Adalah Orang Tua atau Pihak Lain*(pilih salah satu) yang membiayai pendidikan dari Mahasiswa
:

1. Nama Mahasiswa :
2. Nomor Induk Mahasiswa :

Dengan ini menerangkan bahwa Orang Tua atau Pihak Lain yang membiayai pendidikan tersebut
diatas adalah benar mengalami penurunan pendapatan dari usaha/insentif/upah yang diterima
(pendapatan berkurang lebih dari 50%) dengan kondisi sebagai berikut (pilih salah satu) :

- Orang Tua atau Pihak Lain yang membiayai pendidikan mengalami sakit permanen atau meninggal dunia.
- Orang Tua atau Pihak Lain yang membiayai pendidikan telah pensiun/purnatugas.
- Orang Tua atau Pihak Lain yang membiayai pendidikan terkena Pemutusan Hubungan Kerja (PHK).
- Orang Tua atau Pihak Lain yang membiayai pendidikan sedang menjadi Pesakitan.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

..... 2022
LURAH,

CAP

.....
NIP.

Catatan :

- Format Surat dapat di unduh pada web/laman <https://keringanan-ukt.upr.ac.id/>