PEMERINTAH KABUPATEN KUBU RAYA

KECAMATAN SUNGAI RAYA

DESA SUNGAI AMBANGAH

*Alamat : Jalan Karya Desa ,RT 001 RW.002 , Dusun Karya Desa*

SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU

Nomor : 474 / / Kespel

Kepala Desa Sungai Ambangah, Kecamatan Sungai Raya Kabupaten Kubu Raya menerangkan :

1. Nama Lengkap : ………………………………….
2. N I K : ………………………………….
3. Tempat tanggal lahir : ………………………………….
4. Jenis Kelamin : ………………………………….
5. Kewarganegaraan / Agama : ………………………………….
6. Status Perkawinan : ………………………………….
7. Pekerjaan : ………………………………….
8. Alamat : ………………………………….
9. Menerangkan :
10. Bahwa nama tersebut diatas memang benar penduduk desa sungai Ambangah, Kecamatan Sungai Raya, Kabupaten Kubu Raya.
11. Bahwa memang benar nama tersebut diatas dari keluarga tidak mampu (miskin)
12. Surat Keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk melengkapi persyaratan administrasi.

Demikianlah surat keterangan ini di berikan untuk dapat dipergunakan sebagaiman mestinya.

Dikeluarkan di : ……………………….

Pada tanggal : ……………………….

**KEPALA** **DESA SUNGAI AMBANGAH**

**SAMSURI**