**SURAT PERNYATAAN MISKIN**

Nomor : ${klasifikasi} / ${nourut} / 404.602.5 / ${tahun}

Dengan hormat kami sampaikan bahwa, yang tertera di bawah ini :

N a m a : ${nama}

Tempat / Tanggal Lahir : ${tempat}, ${ttl}

Jenis Kelamin : ${kelamin}

Pekerjaan : ${pekerjaan}

Alamat : RT. ${rt}, RW. ${rw} Dusun ${dusun},

Desa Tempuran, Kecamatan Paron, Kabupaten Ngawi.

Orang tersebut betul-betul penduduk Desa Tempuran Kecamatan Paron Kabupaten Ngawi yang keadaan ekonominya tidak mampu/miskin yang telah memenuhi kriteria Keputusan Mentri Sosial Republik Indonesia Nomor : 146 / HUK / 2013 tanggal 17 Desember 2013 tentang penetapan kriteria dan pendataan fakir miskin dalam pelayanan kesehatan serta untuk ${untuk}.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tempuran, ${date}

${ttdjabatan}

**${ttdnama}**