SURAT PERNYATAAN TIDAK MAMPU

Yang bertanda tangan d	li bawah ini :	
N a m a	:	
Tempat/tanggal lahir	:	
A g a m a	:	
Pekerjaan	:	
Alamat KTP	:	
No. KK/KTP.	:	
		KELUARGA TIDAK MAMPU.
	taan ini saya buat dengan seber untut sesuai hukum yang berla	nar-benarnya dan apabila dikemudian hari ternyata tidak ku.
		Yogyakarta,
		Yang membuat pernyataan
		Materai Rp 10.000,-
	Mer	ngetahui :
KETUA RT		KETUA RW
	LURAH	GEDONGKIWO