## Surat Pernyataan Tidak Mampu

Yang bertanda tangan di b	awah ini,
Nama	:
NIK	:
Tempat, Tanggal Lahir	:
Jenis Kelamin	:
Agama	:
Pekerjaan	:
Alamat	:
No. Telp / HP	:
FINANSIAL* dan bermaksu / atas nama tersebut di ba	saya BERASAL DARI KELUARGA TIDAK MAMPU / TIDAK MAMPU SECARA d mengurus keperluan Surat Keterangan Tidak Mampu atas saya sendii wah ini*
Nama	:
NIK (bisa ada)	:
Tempat, Tanggal Lahir	:
Jenis Kelamin	:
Agama	:
Pekerjaan	:
Alamat	:
Hubungan Keluarga	:
Pada satuan pelaksana PTS	P Kelurahan Tanjung Priok
surat pernyataan ini tidak non perizinan yang diterbi	n ini dibuat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari terbuk benar dan/atau terjadi penyalahgunaan terkait layanan perizinan da kan maka saya bersedia dituntut sesuai dengan peraturan perundang an dokumen yang telah diterbitkan dapat dibatalkan atau batal dem
	Jakarta,
	materai Rp 10.000

<sup>\*)</sup> Coret yang tidak perlu