SURAT PERNYATAAN KETAATAN PENGGUNAAN KJP PLUS

Dalam rangka penggunaan KJP Plus Tahun 2021.., maka yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Peserta Didik

ACHMAD AZZAMY STALLQI : Smpn 262

Sekolah

Kelas Nama Orang Tua/wali

Alamat Rumah

ROCHAYATI Kp KANDANG SAPI BEOUL/ RWOOD CAKING TIMER JAKARTA Timur

1. Bersedia membelanjakan KJP Plus untuk pemenuhan biaya personal dalam rangka menuntut ilmu di sekolah;

- 2. Setiap bulan melaporkan penggunaan KJP Plus secara jujur, transparan dan bertanggungjawab;
- 3. Menyetujui dan memberikan kuasa kepada PT Bank DKI untuk memberikan informasi/data terhadap aktifitas transaksi dan/atau mutasi rekening atas dana bantuan sosial/program kepada Pemerintah Provinsi DKI Jakarta untuk keperluan monitoring dan pelaporan penggunaan dana sosial/program serta penyelesaian keluhan permasalahan;
- 4. Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam surat pernyataan ini, maka saya bersedia dikenakan sanksi berupa penarikan dan penghentian KJP Plus;

Mengetahui. Orang Tua/Wali

(ROCHAYATI) (Nama Lengkap)

Jakarta, 18-3-2021

Penerima Bantuan DANGE

(Nama Lengkap)