Kepada Yth. :

Ketua Pengadilan Agama Bojonegoro

di

Bojonegoro

Assalamualaikum wr. wb.

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : #0098#

Tempat, Tanggal Lahir : #0341#, #0345# (umur #0099#)

NIK : #0335#, tanggal #0364#

Agama : #0011#

Pendidikan : #0021#

Pekerjaan : #0100#

Tempat Tinggal : #0101#

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan layanan jasa bantuan hukum yang berada di POSYANKUM Pengadilan Agama Bojonegoro, dan sebagai bahan pertimbangan Bapak bersama ini saya lampirkan Surat Pernyataan tidak mampu untuk membayar layanan jasa bantuan hukum.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perkenan Bapak Ketua Pengadilan Agama Bojonegoro, Saya ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr. wb.

Bojonegoro, #1061#

Pemohon

#0098#

**SURAT PERNYATAAN TIDAK MAMPU**

**MEMBAYAR BIAYA JASA BANTUAN HUKUM**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : #0098#

Tempat, Tanggal Lahir : #0341#, #0345# (umur #0099#)

NIK : #0335#, tanggal #0364#

Agama : #0011#

Pendidikan : #0021#

Pekerjaan : #0100#

Tempat Tinggal : #0101#

Warga Negara : Indonesia

Menyatakan bahwa saya tidak mampu untuk membayar biaya Jasa Bantuan Hukum, sehubungan dengan #0053# #0048# di Pengadilan Agama Bojonegoro

Demikian surat keterangan ini saya buat dengan sebenar-benarnya agar dapat dipergunakan sebagai dasar untuk memperoleh layanan jasa di bidang hukum dari Posbakum yang berada di Pengadilan Agama Bojonegoro sesuai dengan ketentuan Pedoman Pemberian Bantuan Hukum Pasal 20 huruf (c) tanggal 3 Agustus 2016.

Wassalamualaikum wr. wb.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Bojonegoro, #1061# |
| Disetujui oleh Petugas Posyankum | Pemohon |
| Pengadilan Agama Bojonegoro |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| #7801# | #0098# |