**BERITA ACARA TERMINASI PENERIMA MANFAAT**

Nomor : /4.19/RH.00.00/11/2023

Pada hari ini tanggal 19 bulan November tahun 2025, kami yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : nama coordinator layanan

NIP : nip

Jabatan : jabatan

Alamat : Jl. Khayangan No. 160 Rumbai, Kota Pekanbaru, Provinsi Riau

Selanjutnya disebut **PIHAK KESATU**

Nama : nama pengampu/wali/orang tua ppks

NIK : NIK

Alamat : Alamat

No Handphone : No HP

Selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**

Dengan ini menyatakan bahwa, **PIHAK PERTAMA** telah menyerahkan 1 (satu) orang PPKS Tindak kepada **PIHAK KEDUA**, dengan rincian sebagai berikut:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nama  TTL  Jenis Kelamin  NIK  Alamat | :  :  :  :  : | Nama PPKS  TTL PPKS  JK PPKS  NIK  Alamat PPKS |

Selanjutnya, pemenuhan kebutuhan dasar, keamanan dan hal - hal lain yang berkaitan dengan PPKS tersebut menjadi tanggung jawab pihak kedua.

Demikian Berita Acara Serah Terima penerima manfaat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Yang Menerima  **PIHAK KEDUA**  (...........................................) | Yang Menyerahkan  **PIHAK KESATU**  (...........................................) |
| Saksi-saksi | |
| (...........................................) | (...........................................) |