**SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU (SKTM)**

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini Ketua RT.{rt} RW.{rw} Kelurahan Menteng Kecamatan Jekan Raya Kota Palangka Raya, dengan ini menerangkan :

**DATA SISWA/MAHASISWA\*)**

1. Nama Lengkap : {nama}
2. NIS/NIM\*) : {nim}
3. Tempat Tanggal Lahir : {tempatlahir} & {tanggal\_lahir}
4. Jenis Kelamin : {jenis\_kelamin}
5. Agama : {agama}
6. Alamat : {alamat}
7. Nama Sekolah/Perguruan Tinggi :

**DATA ORANG TUA/WALI SISWA/MAHASISWA\*)**

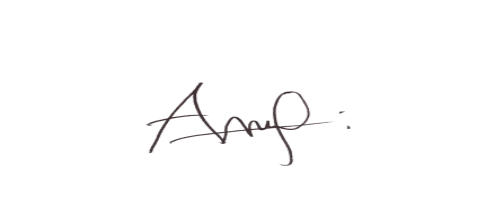
1. Nama Orang Tua/Wali\*) :
2. Ayah : {nama\_ayah}
3. Ibu : {nama\_ibu}
4. Pekerjaan Orang Tua/Wali\*) :
5. Ayah : {pekerjaan\_ayah}
6. Ibu : {pekerjaan\_ibu}
7. Alamat Orang Tua/Wali\*) :
8. Jalan : {jalan}
9. Kelurahan : {kelurahan}
10. Kecamatan : {kecamatan}
11. Kota : {kota}
12. Provinsi : {provinsi}

Bahwa nama tersebut di atas adalah benar warga kami yang bertempat tinggal di alamat tersebut dan tergolong keluarga tidak mampu/ekonomi lemah.

Demikian Surat Keterangan Tidak Mampu ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Palangka Raya, {now}

RW Ketua RT,

{adminrw} {adminrt}

Mengetahui :

Camat, Lurah,

( ) ( )

No.Reg: No.Reg: