**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER**

KECAMATAN AMBULU

DESA AMBULU

*Jl.Ronggolawe No.34 Ambulu Telp. (0336) 881128*

*Ambulu 68172*

**SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU**

Nomor : {letter\_number}

Yang bertanda tangan di bawah ini kami Kepala Desa Ambulu Kecamatan Ambulu Kabupaten Jember, menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : **{name}**

Jenis Kelamin : {gender}

Tempat, Tgl. Lahir : {ttl}

Agama : {religion}

Pekerjaan : {job}

Status Perkawinan : {marriage\_status}

Nomor KTP / NIK : {nik}

Alamat : {address\_1}

{address\_2}

Menerangkan bahwa orang tersebut diatas benar-benar penduduk Desa Ambulu, Kecamatan Ambulu, Kabupaten Jember dan Berdomisili di alamat tersebut di atas.

1. Menerangkan bahwa orang tersebut diatas benar – benar penduduk Desa Ambulu Kec. Ambulu Kab. Jember
2. Menerangkan dengan sebenarnya bahwa berdasarkan Keterangan RT / RW setempat nama tersebut di atas benar-benar dalam keadaan tidak mampu.
3. Surat Keterangan ini dipergunakan untuk **{etc}**

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan dapatnya dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ambulu, {date}

Kepala Desa Ambulu

**M U L Y O N O**