KECAMATAN WONOREJO

KANTOR KEPALA DESA WONOREJO

JL. KABUPATEN KAUMAN WONOREJO KODEPOS 67173

**SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU**

Nomor : 470/ /${BLN}/${THN}

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Desa Wonorejo Kecamatan Wonorejo Kabupaten Pasuruan menerangkan :

NIK : ${NIK}

Nama : ${NAMA}

Tempat dan tgl lahir : ${TLAHIR}, ${TGLLAHIR}

Jenis Kelamin : ${JENIS\_KELAMIN}

Agama : ${AGAMA}

Pendidikan Terakhir *:* ${PENDIDIKAN\_TERAKHIR}

Status Perkawainan *:* ${STATUS\_PERKAWINAN}

Kebangsaan : ${KEBANGSAAN}

Pekerjaan : ${PEKERJAAN}

Tempat tinggal sekarang : ${ALAMAT}

KK : ${NO\_KK}

Desa : ${DESA}

Kecamatan : ${KECAMATAN}

Bahwa orang tersebut diatas adalah benar-benat warga desa Wonorejo kecamatan Wonorejo Kabupaten Pasuruan dan orang tersebut benar-benar tergolong tidak mampu/Miskin.

Surat Keterangan ini dipergunakan untuk ${PURPOSE}

Demikian surat keterangan tidak mampu ini dibuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wonorejo, ${ISSUINGDATE}

Yang bersangkutan Kepala Desa Wonorejo

**${NAMA}** **LUKMAN HAKIM**

No Reg :..........................................................

*Mengetahui*

**CAMAT WONOREJO**

\*) coret yang tidak