**SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU**

**Nomor: 420/{Nomor\_Surat}/350.07.07.2014/{Tahun\_Surat}**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Desa Wringinanom, Kecamatan Poncokusumo, Kabupaten Malang.

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

| Nama | : {Nama} |
| --- | --- |
| Tempat/Tgl lahir | : {Kota}, {Tanggal\_Lahir} |
| Jenis Kelamin | : {Jenis\_Kelamin} |
| Pekerjaan | : {Pekerjaan} |
| NIK | : {NIK} |
| Alamat | : {Alamat} |

Bahwa orang tersebut di atas adalah benar-benar warga Dusun {Dusun}, Desa Wringinanom, Kecamatan Poncokusumo, yang tergolong keluarga kurang mampu.

Surat keterangan ini dibuat untuk {Tujuan}.

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya dan semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  | Wringinanom, {Tanggal\_Surat}  Kepala Desa Wringinanom  **AHMAD MUSLIMIN** |
| --- | --- |