

**SURAT PERNYATAAN  
KEBENARAN DATA CALON PENERIMA KARTU INDONESIA PINTAR  
(KIP) KULIAH**

Yang bertandatangan di bawah ini

Nama Orang Tua/Wali :  
Alamat :  
Pekerjaan :

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa Calon Penerima Kartu Indonesia Pintar (KIP) Kuliah UIN Sunan Gunung Djati Bandung.

Nama mahasiswa :  
NIM :  
Fakultas/Jurusan :  
Asal sekolah :

Menyatakan hal-hal sebagai berikut

1. Seluruh data yang saya isi/berikan dalam Formulir pendaftaran Calon Penerima Kartu Indonesia Pintar (KIP) adalah benar;
2. Saya berasal dari keluarga yang social kehidupan ekonomi kurang mampu ( **MISKIN** );
3. Apabila data yang saya sampaikan tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi sesuai ketentuan yang berlaku di UIN Sunan Gunung Djati Bandung;
4. Apabila anak saya tidak mentaati kode etik / dan peraturan yang ditentukan maka siap untuk diberhentikan dari program KIP Kuliah.

Demikian pernyataan ini dibuat atas kesadaran sendiri tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

Mengetahui,  
Orangtua/Wali

Bandung, 2020  
Yang Menyatakan

*Nama*

-----

*Nama*

-----

NIM