**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.

Bandung, 2020

Mengetahui, Yang Menyatakan

Orangtua/Wali

*Nama Nama*

----------------------------------- -----------------------------

NIM