# SURAT PERNYATAAN

# PENGHASILAN ORANG TUA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIK :

TTL :

Alamat :

HP/Tlp :

Adalah orang tua/wali bagi calon penerima yang tidak memiliki Kartu Indonesia Pintar untuk PIP/Kartu Keluarga Sejahtera untuk PKH/Kartu Jakarta Pintar (KJP) dari mahasiswa/i:

Nama :

NIK :

TTL :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Tidak mampu secara ekonomi
2. Pendapatan kotor gabungan kami di bawah Rp 3.000.000,00 (tiga juta rupiah);
3. Pendapatan kotor gabungan kami dibagi jumlah anggota keluarga di bawah Rp 750.000,00 (tujuh ratus lima puluh ribu rupiah).

Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam Surat Pernyatan ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Mengetahui,,2020

Kepala Desa/Lurah/RW/RT Hormat Saya,

Ttd & Stempel Ttd & materai

Nama & Jabatan Nama