** PEMERINTAH KABUPATEN BOGOR**

**KECAMATAN CIAWI**

**KANTOR DESA BANJARWARU**

Alamat : Jl. Veteran III No:30 Rt.02 Rw.03 Email : [banjarwaru2021@gmail.com](mailto:banjarwaru2021@gmail.com) Kode Pos 16720

**SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU**

Nomor : ${nomor\_surat}

Yang bertanda-tangan di bawah ini Kepala Desa Banjarwaru Kecamatan Ciawi Kabupaten Bogor menerangkan bahwa :

Nama lengkap :${nama}

NIK : ${nik}

ID DTKS :

Tempat, tanggal lahir : ${tempat\_tgl\_lahir}

Agama : ${agama}

Pekerjaan : ${pekerjaan}

Alamat : ${alamat}

Kecamatan Ciawi Kabupaten Bogor

Adalah benar anak kandung dari:

Nama Ibu/Ayah :${nama\_ortu}

NIK : ${nik\_ortu}

ID DTKS :

Tempat, tanggal lahir : ${tempat\_tgl\_lahir\_ortu}

Agama : ${agama\_ortu}

Pekerjaan : ${pekerjaan\_ortu}

Alamat : ${alamat\_ortu}

Kecamatan Ciawi Kabupaten Bogor

Nama tersebut di atas adalah benar penduduk desa kami, dan berdasarkan data Buku Induk Kependudukan yang ada pada kantor kami, yang bersangkutan benar tergolong masyarakat **TIDAK MAMPU** (PRA SEJAHTERA).

Selanjutnya surat keterangan ini ditujukan kepada :

Maksud/Tujuan : Untuk Persyaratan Keringanan Biaya

NAMA SEKOLAH : ${nama\_sekolah}

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

Banjarwaru, ${tgl}

Mencatat Kepala Desa Banjarwaru

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

Camat Ciawi

Materai 10000

**..........................................** **ABDUL RAHMAN**

Mengetahui

TKSK Ciawi

**YOYOH YOHANAH**