PEMERINTAH [des.kota\_kabupaten] [des.nama\_kota\_kab]

KECAMATAN [des.nama\_kec]

**[des.desa\_kelurahan] [des.nama\_desa]**

[des.alamat\_desa]

### [srt.nama\_surat]

Nomor : [srt.nomor\_surat]

Yang bertanda tangan di bawah ini [pmg.jabatan] [des.nama\_desa], Kecamatan [des.nama\_kec], [des.kota\_kabupaten] [des.nama\_kota\_kab], Provinsi [des.nama\_provinsi] menerangkan dengan sebenarnya bahwa:

1. Nama Lengkap : **[srt.nama]**
2. NIK / No KTP : [srt.no\_ktp]
3. Tempat/Tanggal Lahir : [srt.ttl]
4. Jenis Kelamin : [srt.jenis\_kelamin]
5. Alamat/Tempat Tinggal : [srt.alamat] [des.desa\_kelurahan] [des.nama\_desa], Kecamatan [des.nama\_kec], [des.kota\_kabupaten] [des.nama\_kota\_kab]
6. Agama : [srt.agama]
7. Status : -
8. Pendidikan : [srt.pendidikan]
9. Pekerjaan : [srt.pekerjaan]
10. Keperluan : [srt.keterangan]

Orang tersebut adalah benar-benar warga [des.desa\_kelurahan] [des.nama\_desa] dengan data seperti di atas, dari keluarga kurang mampu pemegang Kartu Peserta Jamkesos No. [srt.no\_kartu\_jamkesos].

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | [des.nama\_desa], [srt.tgl\_surat]  [pmg.jabatan] [des.nama\_desa]    [pmg.nama\_pamong]  NIP: [pmg.nip\_pamong] |