PEMERINTAH [SEbutan\_kabupaten] [nama\_kab]

KECAMATAN [nama\_kec]

**[sebutan\_desa] [nama\_des]**

[alamat\_des]

### [judul\_surat]

Nomor : [nomor\_surat]/[tahun]

Yang bertanda tangan di bawah ini [jabatan] [nama\_des], Kecamatan [nama\_kec], [Sebutan\_kabupaten] [nama\_kab], Provinsi [nama\_provinsi] menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

1. Nama Lengkap : **[nama]**
2. NIK / No KTP : [no\_ktp]
3. Tempat/Tanggal Lahir : [ttl]
4. Jenis Kelamin : [sex]
5. Alamat/Tempat Tinggal : [alamat] [Sebutan\_Desa] [nama\_des], Kecamatan [nama\_kec], [Sebutan\_kabupaten] [nama\_kab]
6. Agama : [agama]
7. Status : [status]
8. Pendidikan : [pendidikan]
9. Pekerjaan : [pekerjaan]
10. Keperluan : [form\_keterangan]

Orang tersebut adalah benar-benar warga [Sebutan\_Desa] [nama\_des] dengan data seperti di atas, dari keluarga kurang mampu pemegang Kartu Peserta Jamkesos No. [form\_no\_jamkesos].

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | [nama\_des], [tgl\_surat]  [jabatan] [nama\_des]  [nama\_pamong]  NIP: [pamong\_nip] |