



PEMERINTAH KOTA PALEMBANG
KECAMATAN SEMATANG BORANG
KELURAHAN LEBUNG GAJAH

JALAN BETAWI RAYA NO. 01 RT. 50 RW. 13 KODE POS 30163 PALEMBANG

SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU
NOMOR : 470/ SKM-0012 / V / LG / 2021

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **FAHIRA**

Jabatan : **STAF**

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **GALINI**

Tempat / Tanggal Lahir : **PALEMBANG / 27-02-2001**

Jenis Kelamin : **PEREMPUAN**

Kebangsaan : **WNI**

Agama : **ISLAM**

Pekerjaan : **DOKTER**

Status : **BELUM MENIKAH**

Alamat Sekarang : **JALAN TULANG BAWANG 5**

Berdasarkan surat keterangan RT. 33, yang bersangkutan memang benar Penduduk Kelurahan Lebung Gajah Kecamatan Borang Kota Palembang yang berdomisili di alamat tersebut di atas dan yang bersangkutan benar dari ***Keluarga Kurang Mampu / MISKIN. Dan Keluarga ini Akan diusulkan Dalam Data BDT Periode Berikutnya.***

Surat keterangan ini diberikan untuk melengkapi persyaratan administrasi mengurus perpanjangan KIS (Kartu Indonesia Sehat) di Dinas Sosial Kota Palembang.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan seperlunya.

Palembang, 16-08-2021

Lurah Lebung Gajah

AUNAH, S.SOS
NIP : 168122873827422