**PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU**

**KECAMATAN GADINGREJO**

**PEKON WONODADI**

*Alamat : Jln. Raden Intan No. 393 Wonodadi Kec. Gadingrejo, Kab. Pringsewu Kode Pos 35372*

**SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU/MISKIN**

Nomor : …/… / … / … / …

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Pekon Wonodadi Kecamatan Gadingrejo Kabupaten Pringsewu, menerangkan bahwa :

Nama Lengkap : **${nama\_anak}**

Tempat Tgl Lahir : ${tempat\_lahir\_anak}, ${tanggal\_lahir\_anak}

Kewarganegaraan : ${kewarganegaraan\_anak}

Agama : ${agama\_anak}

Pekerjaan : ${pekerjaan\_anak}

Nik : ${nik\_anak}

Alamat : RT/RW ${rt}/${rw}Pekon ${pekon}

Kecamatan ${kecamatan} Kabupaten ${kabupaten}

Bahwa yang namanya tersebut diatas benar Anak kandung dari :

Nama Lengkap : **${nama\_orangtua}**

Tempat Tgl Lahir : ${tempat\_lahir\_orangtua}, ${tanggal\_lahir\_orangtua}

Kewarganegaraan : ${kewarganegaraan\_orangtua}

Agama : ${agama\_orangtua}

Pekerjaan : ${pekerjaan\_orangtua}

Nik : ${nik\_orangtua}

Alamat : RT/RW ${rt}/${rw}Pekon ${pekon}

Kecamatan ${kecamatan} Kabupaten ${kabupaten}

Bahwa benar, warga kami tersebut diatas adalah tergolong keluarga tidak mampu. Surat keterangan ini diminta untuk Persyaratan:

**“ ${persyaratan}”**

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan Di : Wonodadi

Pada Tanggal : ${today}

Kepala Pekon Wonodadi

**…………………………… AHMAD UBAYDI**