



**PEMERINTAH KABUPATEN MAJALENGKA**  
**KECAMATAN CINGAMBUL**  
**DESA CIDADAP**

Alamat : Jln. Desa Cidadap No. 1 Desa Cidadap Kecamatan Cingambul Kode Post 45467

---

**SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU**

Nomor : ...../ ..... / Desa / .....

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Desa Cidadap Kecamatan Cingambul Kabupaten Majalengka, dengan ini menyatakan dan menerangkan bahwa :

Nama Lengkap :

N I K :

Tempat/ Tgl. Lahir :

Agama :

Pekerjaan :

Alamat Lengkap :

Bahawa nama dan alamat tersebut di atas betul penduduk desa kami, orang tersebut termasuk ***Keluarga Tidak Mampu***. Berhubungan dengan maksud yang bersangkutan, diminta agar yang berwenang memberikan bantuan serta memfasilitasinya

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

Cidadap, .....

Kepala Desa Cidadap

.....