**SURAT PERNYATAAN PENURUNAN PENGHASILAN**

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : .......................................................................

Pekerjaan : .......................................................................

Jenis Usaha : .......................................................................

Alamat Rumah : .......................................................................

.......................................................................

.......................................................................

Nomor HP : .......................................................................

Orang Tua dari : .......................................................................

Fakultas / NIM : ............................................ / ........................

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa akibat Pandimi Covid-19 ini, kami mengalami penurunan penghasilan, yang semula dalam satu bulan mendapatkan penghasilan Rp................... (..........................................................) menjadi Rp.......................... (................................................).

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya. Apabila dikemudian hari ternyata pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

............................., ....................................

Mengetahui:

Kepala Desa/Lurah Yang membuat pernyataan,

..........................................

(materai 6000)

............................................. ..........................................................

(nama terang)