**PEMERINTAH KOTA CIMAHI**



**KECAMATAN CIMAHI SELATAN**

**KELURAHAN LEUWIGAJAH**

Jln. Sadarmanah No. 11 Telp. 022 – 6672995 Cimahi 40532

**SURAT KETERANGAN KELUARGA MISKIN**

Nomor : 401 / ${noSurat} / Kel.LG

Yang bertandatangan di bawah ini Lurah Leuwigajah Kecamatan Cimahi Selatan Kota Cimahi, dengan ini menerangkan bahwa :

**IDENTITAS ORANG TUA/WALI :**

N a m a : **${nama}**

NIK : ${nik}

Nomor KK : ${noKk}

Tempat, Tanggal Lahir : ${tempatLahir}, ${tanggalLahir}

Jenis Kelamin : ${jenisKelamin}

Agama : ${agama}

Status Perkawinan : ${status}

Kewarganegaraan : ${kewarganegaraan}

Pekerjaan : ${pekerjaan}

Alamat/Tempat Tinggal : ${alamat} RT. ${rt} RW. ${rw}

Kelurahan Leuwigajah Kecamatan Cimahi Selatan

Berdasarkan surat Pengantar dari Ketua RW ${rw} Nomor : ${noSuratpengantar} tanggal, ${tanggalSuratpengantar}, menerangkan bahwa benar pada saat ini orang tersebut keadaan ekonominya termasuk dalam keluarga miskin / tidak mampu.

Surat Keterangan ini kami berikan atas permintaan yang bersangkutan untuk mendapatkan bantuan biaya pendidikan anaknya yang bernama :

Nama :  **${namaSiswa}**

NIK : NIK ANAK

Murid/Mahasiswa dari : ${namaSekolah}

Demikian Surat Keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat dipergunakan sesuai dengan keperluan.

.

Leuwigajah, ${titimangsa}

**a.n. LURAH LEUWIGAJAH**

${namaPejabat}

NIP. ${nipPejabat}