|  |  |
| --- | --- |
|  | PEMERINTAH KABUPATEN ${kabupaten\_upper}  KECAMATAN ${kecamatan\_upper}  **${desa\_upper}**  ${jalan} ${desa\_kop}, ${kabupaten} –${provinsi} ${kode\_pos} |

SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU

Nomor : ${nomor\_surat}

Dasar : 1. ${dasar\_1}

2. ${dasar\_2}

Yang bertandatangan di bawah ini, ${pimpinan\_desa} Kecamatan ${kecamatan}, menerangkan bahwa :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Lengkap | : | **${nama}** |
| NIK | : | ${nik} |
| Tempat /Tanggal Lahir | : | ${ttl} |
| Jenis Kelamin | : | ${jenis\_kelamin} |
| Agama | : | ${agama} |
| Pekerjaan | : | ${pekerjaan} |
| Alamat | : | ${alamat} |
| Nama Ayah | : | ${nama\_ayah} |
| Nama Ibu | : | ${nama\_ibu} |

Yang namanya tersebut diatas memang benar merupakan warga dalam wilayah ${desa\_kop}. Sepengetahuan Kami dan berdasarkan keterangan Ketua RT, yang bersangkutan secara ekonomi tergolong **” Kurang / Tidak Mampu”.** Surat Keterangan ini kami berikan atas permintaan yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagai persyaratan untukPermohonan ***“ ${digunakan\_untuk}* ”** di ${institusi}.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Nomor : ${nomor\_surat\_kecamatan}

Tanggal : ${tanggal\_surat}

Mengetahui ${kabupaten}, ${tanggal\_surat}

${jabatan\_penandatangan\_kecamatan}, ${jabatan\_penandatangan\_desa},

${signature\_kecamatan:150:150}

${nama\_penandatangan\_kecamatan} ${nama\_penandatangan\_desa}

${nip\_penandatangan\_kecamatan} ${nip\_penandatangan\_desa}