PEMERINTAH KABUPATEN ${nama\_kabupaten}

KECAMATAN ${nama\_kecamatan}

**desa ${nama\_desa}**

${alamat\_desa}

### SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU

Nomor : 467.1/ /Kesra/${tahun}

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Desa ${nama\_desa} Kecamatan ${nama\_kecamatan} Kabupaten ${nama\_kabupaten} Provinsi Nusa Tenggara Barat menerangkan bahwa :

1. Nama Lengkap :${nama}
2. No. KTP :${no\_ktp}
3. Tempat/tanggal lahir :${tempat\_lahir} / ${tanggal\_lahir}
4. Jenis Kelamin :${jenis\_kelamin}
5. Kewarganegaraan :${warganegara}
6. Agama :${agama}
7. Pekerjaan :${pekerjaan}
8. Tempat tinggal : ${alamat} RT ${rt} RW ${rw} Dusun ${dusun} Desa ${nama\_desa} Kecamatan ${nama\_kecamatan} Kabupaten ${nama\_kabupaten}.

Bahwa yang tersebut namanya diatas, sepanjang pengetahuan dan penelitian kami hingga saat dikeluarkannya surat keterangan ini memang benar Keluarga yang KURANG MAMPU dan tidak memiliki penghasilan tetap.

**DAFTAR TANGGUNGAN KELUARGA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **NIK** | **NAMA** | **L/P** | **TEMPAT TANGGAL LAHIR** | **SHDK** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Surat Keterangan ini dibuat untuk keperluan :

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

${nama\_desa},${tgl\_surat}

Kepala Desa ${nama\_desa}

**( )**