

SURAT PERNYATAAN

(Khusus untuk jalur Afismasi)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini (orang tua siswa) :

N a m a

.....

Tempat, tanggal lahir

.....

Pekerjaan

.....

Alamat

.....

Nama anak / siswa

.....

Kelas

.....

Dengan ini menyatakan bahwa benar saya termasuk dalam program penanganan keluarga tidak mampu dari pemerintah dan saya pemegang kartu PKH / KKS / KIP / SKTM (coret yang tidak perlu).

Apabila saya terbukti memalsukan dokumen tersebut, maka saya bersedia di proses secara hukum sesuai dengan perundang – undangan yang berlaku.

Demikain pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Pekanbaru,.....

Yang menyatakan

MATERAI Rp. 10.000

.....