

**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

.....