

PAKTA INTEGRITAS PENERIMA KIP KULIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

TTL :

Alamat :

Nama PTKI : Sekolah Tinggi Agama Islam (STAI) Syekh Jangkung

Alamat PTKI : Jl. Kayen – Sukolilo KM.01 Ds. Kayen, Kec. Kayen 59171

Dalam rangka melaksanakan program KIP Kuliah Tahun Anggaran 2026, dengan ini menyatakan bahwa saya:

1. Akan bersungguh-sungguh dalam melaksanakan perkuliahan agar lulus tepat waktu;
2. Tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi anti-Pancasila, UUD 1945, Negara Kesatuan Republik Indonesia, dan Pemerintah;
3. Akan menggunakan dana Beasiswa KIP Kuliah sebagaimana petunjuk teknis Beasiswa KIP Kuliah;
4. Belum/sanggup tidak menikah selama menerima program KIP Kuliah; dan
5. Sanggup menaati segala ketentuan yang berlaku sebagai penerima program KIP Kuliah.

Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam PAKTA INTEGRITAS ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan perundang-undangan.

Mengetahui,
a.n. Ketua STAI Syekh Jangkung
Waket Bid. Kemasiswaan

....., ...September 2026
Hormat saya,

Ttd dan Materai 10.000

Isna Maylani, M.A.
NIDN. 2105059212

.....
NIM

**SURAT PERNYATAAN
PENGHASILAN ORANG TUA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIK :
TTL :
Alamat :
HP/Tlp :

Adalah orang tua/wali bagi calon penerima yang tidak memiliki Kartu Indonesia Pintar untuk PIP/Kartu Keluarga Sejahtera untuk PKH dari mahasiswa/i:

Nama :
NIK :
TTL :
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya:

1. Tidak mampu secara ekonomi
2. Pendapatan kotor gabungan kami di bawah Rp 4.000.000,00 (empat juta rupiah);
3. Pendapatan kotor gabungan kami dibagi dengan jumlah anggota keluarga di bawah Rp 750.000,00 (tujuh ratus lima puluh ribu rupiah).

Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam Surat Pernyataan ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Mengetahui,
Kepala Desa/Lurah/Rw/Rt

....., ...September 2026
Hormat Saya,

Ttd dan stempel

Ttd dan materai 10.000

(.....)

(.....)

**SURAT PERNYATAAN
PENERIMA BEASISWA KIP KULIAH 2026**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIM :
Program Studi :
Semester :
Alamat :
No. HP :

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya bersedia menerima dan menjalankan amanah sebagai penerima beasiswa KIP di bawah pengelolaan kampus STAI Syekh Jangkung dengan penuh tanggung jawab.

Sebagai bentuk komitmen, saya menyatakan bahwa saya akan:

1. Menggunakan dana beasiswa sesuai dengan kebutuhan pendidikan dan kepentingan perkuliahan.
2. Menjaga nama baik pribadi, keluarga, dan STAI Syekh Jangkung.
3. Mengikuti seluruh ketentuan, aturan, dan kewajiban yang ditetapkan oleh pihak kampus.
4. Berusaha meningkatkan prestasi akademik maupun nonakademik selama menjadi mahasiswa.
5. Aktif mengikuti kegiatan kampus sesuai dengan arahan dan ketentuan yang berlaku.
6. Tidak menyalahgunakan beasiswa untuk kepentingan yang tidak sesuai dengan tujuan pemberian beasiswa.
7. Bersedia menerima evaluasi dari pihak kampus apabila di kemudian hari terdapat hal-hal yang perlu diperbaiki.

Demikian surat pernyataan komitmen ini saya buat dengan sebenar-benarnya, tanpa ada paksaan dari pihak mana pun. Apabila di kemudian hari saya melanggar pernyataan ini, saya bersedia menerima konsekuensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku di STAI Syekh Jangkung.

....., ...2026

Yang membuat pernyataan,

Materai Rp10.000

.....
Nama Lengkap