

PEMERINTAH KABUPATEN [NAMA KABUPATEN]
KECAMATAN [NAMA KECAMATAN]
KELURAHAN [NAMA KELURAHAN]

Jl. [Alamat Lengkap Kelurahan]
Telp. (031) _____

Nomor : ____/SKP-WS/____/2026

Perihal : Surat Keterangan Penghasilan Orang Tua

Lampiran : -

Yang bertanda tangan di bawah ini, Lurah [Nama Kelurahan], Kecamatan [Nama Kecamatan], Kabupaten [Nama Kabupaten], dengan ini menerangkan bahwa:

DATA ORANG TUA:

Nama : [NAMA LENGKAP]

NIK : [16 Digit NIK]

Tempat/Tanggal Lahir : [Kota], [Tanggal Bulan Tahun]

Pekerjaan : Wiraswasta ([Jenis Usaha])

Alamat Usaha : [Alamat Lengkap Usaha]

Alamat Rumah : [Alamat Lengkap Rumah]

RT ____ RW ____, Kelurahan [Nama Kelurahan]

No. HP : [08xx-xxxx-xxxx]

NPWP (jika ada) : [15 Digit NPWP]

Nama Istri : [NAMA LENGKAP ISTRI]

NIK : [16 Digit NIK]

Pekerjaan : [Ibu Rumah Tangga / Membantu Usaha Suami / dll]

Adalah benar orang tua dari:

DATA MAHASISWA:

Nama : [NAMA LENGKAP MAHASISWA]

NIK : [16 Digit NIK]

NPM : [NPM/NIM]

Tempat/Tanggal Lahir : [Kota], [Tanggal Bulan Tahun]

Program Studi : [Nama Program Studi]

Semester : [Semester]

Fakultas : [Nama Fakultas]

Universitas : [Nama Universitas]

Dengan ini saya menerangkan penghasilan rata-rata per bulan dari usaha wiraswasta sebagai berikut:

PERHITUNGAN PENGHASILAN (Rata-rata 12 bulan terakhir):

Omzet rata-rata per bulan	Rp _____,00
Modal usaha & operasional	Rp _____,00
_____	_____
Laba bersih per bulan	Rp _____,00

PENGHASILAN BERSIH : Rp _____,00 per bulan

([Terbilang Rupiah])

TANGGUNGAN KELUARGA: __ (_____) orang

1. [Nama Ayah] (Ayah/Kepala Keluarga)

2. [Nama Ibu] (Ibu/Istri)

3. [Nama Anak 1] (Anak ke-1 - Status)

4. [Nama Anak 2] (Anak ke-2 - Status)

KETERANGAN TAMBAHAN:

- Usaha: [Nama Usaha] (berdiri sejak [Tahun])
- Penghasilan bersifat tidak tetap, tergantung kondisi pasar
- Penghasilan di atas adalah rata-rata dari 12 bulan terakhir (Januari - Desember 2025)

Surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk melengkapi persyaratan administrasi pengajuan beasiswa di [Nama Universitas].

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

[Nama Kota], [Tanggal] Januari 2026

Mengetahui,
Ketua RT ____

(_____)

Mengetahui,
Ketua RW ____

(_____)

Yang Membuat Pernyataan,

[TEMPEL METERAI Rp 10.000]

([Nama Pemohon])

Mengesahkan,
Lurah [Nama Kelurahan]

(_____)
NIP. _____

[CAP KELURAHAN]