

(tempat), (Tgl/bulan/tahun)

Kepada Yth.

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) Berkas
n : Permohonan Bantuan Sosial
Hal Pendidikan Mahasiswa Tidak
Mampu (S1/D4/D3*) Tahun
2027

GUBERNUR RIAU
cq. Kepala Biro Kesejahteraan Rakyat
Sekretariat Daerah Prov. Riau

Di -
Pekanbaru

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat, tanggal lahir :
Alamat :
Perguruan tinggi :
No. HP :

Sehubungan dengan adanya penerimaan seleksi proposal Bantuan Sosial Pendidikan Mahasiswa Tidak Mampu Pemerintah Provinsi Riau untuk jenjang S1/D4 dan D3 tahun 2027, saya bermaksud mengusulkan permohonan kepada Bapak untuk dapat menerima saya sebagai calon penerima Bantuan Sosial Pendidikan Mahasiswa Tidak Mampu tersebut. Adapun biaya yang saya terima akan saya gunakan untuk menyelesaikan pendidikan saya di (PT*).

Bantuan Pendidikan tersebut akan dipergunakan untuk biaya:

- a. Uang SPP/UKT 2 semester: Rp.
Jumlah: Rp.

Sebagai bahan pertimbangan Bapak, beserta ini saya lampirkan kelengkapan persyaratan sebagai berikut :

1. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk(KTP);
2. Fotokopi Kartu Keluarga(KK);
3. Surat keterangan aktif kuliah dari Perguruan Tinggi;
4. Fotokopi Kartu Tanda Mahasiswa (KTM)
5. Surat Pernyataan Tidak Menuntut Hasil Seleksi (Materai 10.000) (**asli**);
6. Surat Pernyataan Keabsahan Data (Materai 10.000) (**asli**);
7. Pas foto 4x6 sebanyak dua (2)lembar;
8. Melampirkan SIKS-NG DTSEN Desil 1 sampai 4 Tahun 2026 yang dikeluarkan oleh Dinas Sosial Kabupaten/Kota setempat (**Asli**) , dengan rentang waktu dikeluarkan dari tanggal 28 Januari s/d 27 Maret 2026.

Demikian permohonan kami, atas berkenaan dan bantuan Bapak diucapkan terimakasih.

Mengetahui,

Ketua RW
Ttd/cap
Ketua RT
Ttd/cap

Hormat saya

Pemohon,

ttd

(.....)

