KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN MAS SAID SURAKARTA
Jalan Pandawa Pucangan Kartasura Sukoharjo Telepon 0271 - 781516 Faksimili 0271 - 782774
Web : http//www.uinsaid.ac.id - Email : humas@uinsaid.ac.id

CEKLIS BERKAS PENDAFTARAN PROGRAM KIP KULIAH JALUR SPAN & SNBP
UIN RADEN MAS SAID SURAKARTA TAHUN 2024

1.	Nama Lengkap	:	Foto 3x4 berwarna
2.	NIM / ID Registrasi	:	
3.	Program Studi	:	
4.	Fakultas	:	
5.	Alamat Tinggal	:	

NO	DOKUMEN (tulis **ada / tidak ada** pada kolom Keterangan)	KETERANGAN (ada/tidak ada)
1	Ceklis Kelengkapan Pendaftaran	
2	Formulir Pendaftaran KIP Kuliah (lengkap dg foto 4x6)	
3	Pakta Integritas	
4	Surat pernyataan kebenaran data	
5	Scan Bukti Pembayaran registrasi/UKT	
6	Scan KTP	
7	Scan KIP, KKS,	
8	Asli Surat Pernyataan Penghasilan Orang Tua bagi yg tidak memiliki (KIP,KKS)	
9	Surat Ket.Penghasilan Orang Tua/Wali dr Instansi, Perusahaan, Kepala Desa	
10	Asli Surat Ket.Tidak Mampu yang dikeluarkan oleh Kepala Desa	
11	Scan Kartu Keluarga dilegalisir Kelurahan/Desa Setempat	
12	Scan rekening/bukti pembayaran PLN, telepon, PBB, PAM&tagihan internet bulan terakhir	
13	Asli Surat Keterangan bagi yang tidak memiliki tanah/rumah dan listrik, tidak berlangganan PLN, PAM dan Internet dari Kepala Desa, jika tidak bisa melampirkan dokumen sebagaimana tersebut pada nomor (12)	
14	Scan Ijazah terakhir, Transkrip Nilai atau Surat Keterangan Lulus yang dilegalisir oleh Kepala Sekolah	
15	Scan Rapor semester 1 s.d. 6 yang dilegalisir oleh Kepala Sekolah	
16	Surat Keterangan bagi penyandang Distabilitas (Difabel)	
17	Surat Ket./Piagam penghargaan tentang peringkat siswa dan bukti pendukung prestasi	
	Rangking Sekolah / Kelas	
	a. Semester 1: ...../ ..... d. Semester 4: ...../	
	b. Semester 2: ...../ ..... e. Semester 5: ...../	
	c. Semester 3: ...../ ..... f. Semester 6: ...../	
	Tuliskan Prestasi Akademik/Non Akademik SMA/MA/Sederajat, Minimal Tingkat Kabupaten (bila ada)	

	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	

Tempat, Tgl/Bln 2026
Pendaftar

.....

Keterangan :
Formulir pendaftaran beserta semua lampiran dikirim langsung atau lewat Pos ke Sub. Bagian Layanan Kemahasiswaan, Alumni dan Kerjasama Gedung Rektorat Lantai 2 UIN Raden Mas Said Surakarta Jl. Pandawa Pucangan Kartasura Sukoharjo Telp.0271-761516 **(bagi yang dinyatakan LOLOS)**

SURAT PERNYATAAN KEBENARAN DATA KIP KULIAH

UIN RADEN MAS SAID SURAKARTA TAHUN 2026

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:	.....
Tempat,Tgl.Lahir	:	....., ...
NIM (ID registrasi)	:	.....
Program Studi / Fakultas	:	...../..... .
Alamat	:	.....
		.....
No Telepon/HP	:	.....

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua data yang saya isikan pada formulir pendaftaran dan portofolio adalah **B E N A R.** Jika dikemudian hari ditemukan ketidaksesuain, maka saya bersedia untuk diberikan sanksi sesuai peraturan yang berlaku dan dinyatakan gugur sebagai calon mahasiswa baru **Penerima Program Biaya Pendidikan KIP KULIAH.**

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Tempat, Tgl/Bln 2026

Hormat Saya

Materai Rp. 10.000

Nama
NIM

KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN MAS SAID SURAKARTA
Jalan Pandawa Pucangan Kartasura Sukoharjo Telepon 0271 - 781516 Faksimili 0271 - 782774
Web : http//www.uinsaid.ac.id - Email : humas@uinsaid.ac.id

FORMULIR PENDAFTARAN PROGRAM KIP KULIAH JALUR SPAN & SNBP
UIN RADEN MAS SAID SURAKARTA 2026

A. DATA DIRI MAHASISWA			
1	Nama Mahasiswa		Foto Mahasiswa (4x6)
2	Email Aktif		
3	Tempat / Tanggal Lahir		
4	Jenis Kelamin		
5	NIK		
6	Nomor Telepon / HP Mahasiswa		
7	Jenis Kartu Jaminan Sosial (KIP/KKS)		
8	Nomor Jenis Kartu Jaminan Sosial		
9	Alamat Tinggal (Domisili/Saat ini)		
10	Alamat Tinggal (Sesuai KTP)		
B. DATA REGISTRASI			
1	Kota Alamat Tinggal (Reg)		
2	Provinsi Alamat Tinggal (Reg)		
3	NIM (Reg)		
4	Uang Kuliah Tunggah (UKT)		
5	Nominal UKT (Rp "Rupiah")		
C. DATA PENDIDIKAN DAN PRESTASI			
1	Asal Sekolah		
2	Tahun Lulus / Akreditasi	…….. / …….	
3	Prestasi Akademis dan Non Akademis		
D. DATA ORANG TUA / WALI MAHASISWA			
1	Nama Ayah		
2	Nama Ibu		

3	Pekerjaan Ayah	
4	Pekerjaan Ibu	
5	Penghasilan Ayah	
6	Penghasilan Ibu	
7	Total Penghasilan Orang Tua (diisi sesuai surat keterangan penghasilan orang)	
8	Status Orang Tua	
9	Jumlah Anggota Keluarga (Beserta Pendaftar)	
10	Alamat Orang Tua / Wali	
11	Nomor Telepon / HP OrangTua	

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua data yang saya isikan pada formulir pendaftaran dan portofolio adalah **B E N A R.** Jika dikemudian hari ditemukan ketidaksesuain, maka saya bersedia untuk diberikan sanksi sesuai peraturan yang berlaku dan dinyatakan gugur sebagai calon mahasiswa baru **Penerima Program Biaya Pendidikan KIP KULIAH.**

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Tempat, Tgl/Bln 2026

Pendaftar

.....

SCAN KTP Pendaftar (ASLI)

SCAN KTP Orangtua (ASLI)

SCAN (KIP / KKS) ASLI

KARTU KELUARGA (ASLI)

SURAT KETERANGAN DTKS/PANTI ASUHAN

SCAN
(PLN,Telepon,PBB,PAM,Tagihan internet/kuota)

SURAT KETERANGAN
PENGHASILAN ORANG TUA/WALI
(dari Instasi,Perusahaan,Kepala Desa)

SURAT PERNYATAAN
PENGHASILAN ORANG TUA/WALI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

Nomor Induk Kependudukan (NIK) : .....

Tempat,Tgl.Lahir : .....

Alamat : .....

Nomor Telp. / HP. : .....

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

Nama : .....

Nomor Induk Kependudukan (NIK) : .....

Tempat,Tgl.Lahir : .....

Alamat : .....

Nomor Telp. / HP : .....

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 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 Pernyatan ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Mengetahui,
Kepala Desa / Lurah

Ttd & Stempel

Nama & Jabatan

Tempat, Tgl/Bln 2026
Hormat Saya,

Materai Rp. 10.000

Nama

SCAN
(Ijazah Terakhir beserta Transkrip Nilai atau Surat Keterangan Lulus)

SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU
(dari Kepala Desa / Lurah)

KOLEKTIF FOTO RUMAH (landscape)

Foto Bersama Keluarga Di Depan Rumah	*Foto Rumah Tampak Depan*
Foto Rumah Ruang Tamu	*Foto Rumah Kamar Mandi dan Dapur*

PAKTA INTEGRITAS PENERIMA KIP KULIAH
UIN RADEN MAS SAID SURAKARTA TAHUN 2026

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:	.....
Tempat,Tgl.Lahir	:	...../..... .
NIM	:	.....
Program Studi / Fakultas	:	...../.....
Alamat Tinggal	:	.....
Nama PTKIN	:	Universitas Islam Negeri Raden Mas Said Surakarta
Alamat PTKIN	:	Jl. Pandawa Pucangan Kartasura Sukoharjo Telepon (0271) -781516 Web : http://uinsaid.ac.id

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, NKRI dan Pemerintah;
3. Akan menggunakan dana Beasiswa KIP Kuliah sebagaimana petunjuk teknis Beasiswa KIP Kuliah;
4. Sanggup tidak menikah selama menerima program KIP Kuliah;
5. Sanggup menaati segala ketentuan yang berlaku sebagai penerima program KIP Kuliah dan
6. Berperilaku baik sebagai mahasiswa UIN Raden Mas Said Surakarta.

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

Tempat, Tgl/Bln 2026

Hormat Saya

Materai Rp. 10.000

Nama

SCAN BUKTI PEMBAYARAN UKT

SURAT KETERANGAN PERINGKAT KELAS

SURAT KETERANGAN KEMATIAN

SURAT KETERANGAN PHK

SURAT KETERANGAN DIFABEL
(Dibuktikan dengan surat keterangan dari pimpinan sekolah)

FOTOKOPI RAPOR
(semester 1 s.d. 6)

SURAT KETERANGAN
(Piagam penghargaan peringkat siswa, prestasi lainnya dibidang ekstrakulikuler, ahfidz Al qur’an dan prestasi lainnya)