

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); dan
3. pendapatan kotor gabungan kami dibagi jumlah anggota keluarga dibawah 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 peraturan perundang - undangan.

Mengetahui,
Kepala Desa/Lurah/RW/RT

Palangka Raya,2026
Hormat Saya,

Materai

Nama & Jabatan

Nama Orang Tua/Wali