

**SURAT PERNYATAAN ORANGTUA TENTANG KEBENARAN MENGIKUTI
PROGRAM PENANGANAN KELUARGA TIDAK MAMPU DARI PEMERINTAH**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : vvnvv

NIK :

Tempat/Tanggal Lahir :

Pekerjaan :

Alamat :

Orangtua dari :

menyatakan dengan sebenarnya bahwa keluarga saya adalah keluarga yang sedang mengikuti program penanganan keluarga tidak mampu dari pemerintah sesuai dengan dokumen/data yang dilampirkan pada proses SPMB jenjang SMA Negeri/SMK Negeri Tahun Ajaran 2026/2027. Bila di kemudian hari, ternyata didapatkan ketidakbenaran dan/atau pemalsuan dokumen/data yang saya lakukan, saya bersedia ditindak sesuai dengan ketentuan hukum dan perundang-undangan yang berlaku dan hak anak saya sebagai peserta didik dicabut.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

, Mei 2026

.....
(Tuliskan nama dan tanda tangan)

**Diisi sesuai dengan nama daerah tempat tinggal masing-masing*

**Dilengkapi dengan FC KTP orangtua*