

Lampiran Form 7

**SURAT PERNYATAAN
PENGHASILAN ORANG TUA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : _____
Tempat/Tanggal Lahir : _____
Alamat : _____
Hp/Telepon : _____

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

Nama : _____
Tempat/Tanggal Lahir : _____
Alamat : _____

Dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Tidak mampu secara ekonomi
2. Pendapatan kotor gabungan kami dibawah Rp. 4.000.000,- (empat juta rupiah)
3. Pendapatan kotor gabungan kami dibagi jumlah anggota keluarga dibawah Rp. 750.000,- (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 yang berlaku.

Palembang, _____ 2020

Mengetahui
Kepala Desa /Lurah/RW/RT

Hormat Saya,

(Nama & Jabatan)

(Nama & NIM)