

**SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU**

Nomor :

Yang bertandatangan dibawahiniKeuchik/KepalaDesa .....

Kecamatan.....Kab/Kota.....

Provinsi.....,

Menerangkanbahwa orang tuadari :

Nama : .....

Tempat/Tanggal Lahir : .....

Agama : .....

Asal Madrasah/Sekolah : .....

Yang namanyatersebutdibawahini :

Nama Ayah : .....

Tempat/Tanggal Lahir : .....

Agama : .....

Pekerjaan : .....

Penghasilan : Rp. .... / bulan

Nama Ibu : .....

Tempat/Tanggal Lahir : .....

Agama : .....

Pekerjaan : .....

Penghasilan : Rp. .... / bulan

Alamat ayah/Ibu : .....

Mempunyai penghasilan keseluruhan sebesar Rp. ...., dan

mempunyai tanggungan anak sebanyak..... Orang.

Nama anak yang menjadi Tanggungan sebagai Berikut :

No	NamaAnak	Tgl/Bln/ThnLahir (Umur)	Pendidikan	Status Anak

Demikian surat keterangan ini dibuat guna kelengkapan pengajuan beasiswa BidikMisi  
Kementerian Agama Republik Indonesia....., ..... 2020  
Keuchik/ KepalaDesa .....*Ttd& cap*