**SURAT PERNYATAAN**

**CALON PENERIMA BANTUAN UKT/SPP SEMESTER GASAL TA. 2020/2021**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

NIK :

Nama :

NIM :

Tempat/Tanggal Lahir :

Angkatan/Semester : /

Jenjang/Prodi/Fakultas :

Perguruan Tinggi :

Angkatan :

Semester :

Nama Orang Tua/Wali :

Pekerjaan Orang Tua/Wali :

Menyatakan bahwa saya merupakan **mahasiswa aktif** dan berasal dari **keluarga yang mengalami kendala finansial karena terdampak pandemi Covid-19** sehingga **tidak sanggup membayar UKT/SPP Semester Gasal Tahun Akademik 2020/2021**. Saat ini saya tidak sedang menerima pembiayaan secara penuh/sebagian UKT/SPP oleh Program Bidikmisi atau beasiswa lain baik yang berasal dari APBN/APBD atau swasta.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan saya bersedia mempertanggungjawabkan serta mengembalikan semua bantuan jika memberikan informasi yang tidak benar.

 ………….., …..…………............

Mengetahui, Hormat Saya,

Ka. Prodi/Ka. Jur/Ka. Dept.

**Materai Rp6.000,-**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP. ………………………. NIM.