

SURAT PERMOHONAN KJP PLUS

Jakarta,

Kepada Yth. Gubernur Provinsi DKI Jakarta
u.p. Kepala (Nama Satuan Pendidikan)
di
Jakarta

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Alamat :
RT/RW :
Kelurahan :
Kecamatan :
: Kota Kode Pos
Telpon/HP :

Dengan ini saya mengajukan permohonan bantuan Biaya Personal Pendidikan bagi Peserta Didik dari Keluarga Tidak Mampu melalui KJP Plus untuk anak saya, dengan data sebagai berikut:

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin : Laki-laki/ Perempuan
Alamat :
RT/RW :
Kelurahan :
Kecamatan :
: Kota Kode Pos
Nama Sekolah/Madrasah :
Alamat Sekolah/Madrasah :
RT/RW :
Kelurahan :
Kecamatan :
: Kota Kode Pos

Selain data di atas, saya juga melampirkan berkas fotokopi kartu keluarga sebanyak 2 (dua) lembar

Selanjutnya saya menyatakan tidak keberatan data-data di atas diumumkan pada papan pengumuman di Satuan Pendidikan, internet dan/atau media cetak sebagai calon penerima KJP Plus.

Demikian permohonan dan pernyataan saya, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Pemohon,
(Nama Lengkap)

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
No. KTP :
Pekerjaan :
Alamat :

Adalah benar orang tua/wali dari Peserta Didik :

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
NISN :
Kelas :
Sekolah :
Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya benar dan nyata termasuk keluarga tidak mampu. Apabila kemudian hari atau sewaktu-waktu ditemukan/terbukti bahwa pernyataan tidak mampu ternyata tidak benar dan tidak sesuai dengan kondisi faktual saya, maka saya bertanggungjawab secara administrasi, perdata maupun pidana serta seketika itu pemberian KJP Plus dihentikan.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat, sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jakarta,

Yang Membuat Pernyataan
Orang tua/Wali,

Materai 6000

(Nama Lengkap)

SURAT PERNYATAAN KETAATAN PENGGUNAAN KJP PLUS

Dalam rangka penggunaan KJP Plus Tahun **2020** , maka yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Peserta Didik :
Sekolah :
Kelas :
Nama Orang Tua/wali :
Alamat Rumah :

1. Bersedia membelanjakan KJP Plus untuk pemenuhan biaya personal dalam rangka menuntut ilmu di sekolah;
2. Setiap bulan melaporkan penggunaan KJP Plus secara jujur, transparan dan bertanggungjawab;
3. Menyetujui dan memberikan kuasa kepada PT Bank DKI untuk memberikan informasi/data terhadap aktifitas transaksi dan/atau mutasi rekening atas dana bantuan sosial/program kepada Pemerintah Provinsi DKI Jakarta untuk keperluan monitoring dan pelaporan penggunaan dana bantuan sosial/program serta penyelesaian keluhan dan/atau permasalahan;
4. Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam surat pernyataan ini, maka saya bersedia dikenakan sanksi berupa penarikan dan penghentian KJP Plus;

Mengetahui,
Orang Tua/Wali

Materai 6000

(Nama Lengkap)

Jakarta,

Penerima Bantuan

(Nama Lengkap)