

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Nomor KTP :

Alamat (sesuai KTP) :

Alamat domisili kuliah :

Nama Lembaga :

Alamat Lembaga :

Jenjang Pendidikan : SD / MI / SMP / MTs / SMA / SMK / MA / Strara
Satu (S-1) /Sederajat (.....) *)

Dengan ini kami menyatakan bahwa :

1. Benar-benar Peserta Didik pada Lembaga SD/ MI / SMP/MTs / SMA / SMK / MA / PTN/PTS
..... Kelas/ Semester..... *)
2. Tidak sedang dan/atau menerima bantuan/beasiswa sumber dana lainnya;
3. Bersedia mengembalikan dana beasiswa pendidikan yang diberikan oleh Pemerintah Kabupaten Bangkalan, apabila saya terbukti juga menerima bantuan/beasiswa sumber dana lainnya.
4. Bersedia untuk dipantau melalui monitoring dan evaluasi

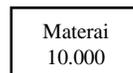
Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Mengetahui
Kepala BAK

Supriyanto
NIP. 196512132001121001

Bangkalan, 26 November 2024

Yang Membuat Pernyataan



.....
NIK.

*) Coret yang tidak perlu