PAKTA INTEGRITAS

SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU/MISKIN

Kami yang bertanda tangan di bawah ini telah memberikan surat keterangan tidak mampu/miskin kepada:

Nama Anak : …………………………………………………….....

Tempat/tanggal lahir :……………………………………………………......

Nama orang tua/wali : …………………………………………………….....

Pekerjaan orang tua/wali : .............................................................................

Alamat tempat tinggal/Domisili : ............................................................................

............................................................................

dengan ini menyatakan bahwa :

1. Surat keterangan tidak mampu/miskin ini dibuat dengan sebenar-benarnya, sesuai kenyataan, dan tidak direkayasa.
2. Dalam memberikan surat keterangan tidak mampu/miskin ini tidak ada paksaan maupun tekanan dari siapa pun, dan kami tidak meminta/menerima imbalan/hadiah dalam bentuk apa pun.
3. Apabila di kemudian hari ternyata terdapat bukti, fakta, dan data yang tidak sesuai, kami yang memberikan surat keterangan tidak mampu/miskin ini bersedia dituntut/menerima sanksi hukum sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Sidoarjo, 2025

Ketua RW ………………. Ketua RT …………………….

Materai 10000

…………………………….. …………………………………

Kepala Desa/Kel. ..…………………

…………………………………