**SURAT PERNYATAAN TIDAK MAMPU**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :................................................................................

NIK :................................................................................

No. KK :................................................................................

Pekerjaan :................................................................................

Alamat :................................................................................

Dengan ini menyatakan bahwa saya adalah termasuk keluarga tidak mampu.

Surat pernyataan ini adalah untuk keperluan ................................................................................

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila tidak sesuai dengan keadaan yang sebenarnya, maka saya siap mendapatkan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan tidak melibatkan RT, RW, Kelurahan, dan instansi terkait.

 Salatiga, ...................................

Hormat saya

 Materai

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

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