

# Surat Pernyataan Tidak Mampu

PENGHARGAAN PRESTASI AKADEMIS  
BEASISWA MARTABE PRESTASI



Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....  
No. KTP : .....  
Usia : .....  
Pekerjaan : .....  
Alamat : .....  
.....

Adalah benar orang tua dari:

Nama : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Tempat/ Tanggal Lahir : .....  
Alamat : .....  
.....  
Nama Sekolah : .....  
Kelas : .....  
.....

Dengan ini menyatakan bahwa saya selaku orang tua memiliki keterbatasan secara materi untuk pembiayaan sekolah anak saya sehingga membutuhkan bantuan biaya pendidikan dari Program Martabe Prestasi.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk memenuhi persyaratan Program Martabe Prestasi.

Kepala Sekolah ..... - 20....  
Orangtua Murid

(.....) (.....)

NIP. ....