|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NomorLampiranPerihal | ::: | …………………………1 (satu) berkasPermohonan serta Pernyataan Kebenaran & Keabsahan Dokumen atas Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM) | Yth. | Jakarta, ………………………………….KepadaKepala UP PTSP Kelurahan……….Di Jakarta |

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap : ………………………………………………………............

Alamat Rumah : Jl. ……………………………………………………...........

 Kel. …………………… Kec. ………………………..........

 Kota …………………………………………………..........

Tempat / Tanggal Lahir : ………………………………………………………...........

No.KTP/NIK : ………………………………………………………...........

No. Telp / HP :……………………………………………………………….

Dengan ini bermaksud mengajukan permohonan Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM).

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kami lampirkan berkas-berkas sesuai dengan checklist persyaratan Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM) seperti yang terdapat dalam www.pelayanan.jakarta.go.id.

Adapun data terdapat dalam lampiran dokumen permohonan Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM) ini adalah ***Benar dan Sah***. Apabila dikemudian hari ditemukan bahwa dokumen yang telah kami berikan tidak benar, maka kami bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian permohonan dan pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya, tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Atas perkenan Bapak / Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Pemohon.

*Ttd dan/atau cap*

*diatas materai Rp. 10.000*

……………….

**SURAT PERNYATAAN**

**PENGGANTI PENGANTAR RT / RW**

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : ………………………………………………………………….

NIK : ………………………………………………………………….

Tempat & Tgl Lahir : ………………………………………………………………….

Jenis Kelamin : ………………………………………………………………….

Alamat : ………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………….

No. Telp / HP : ………………………………………………………………….

menyatakan bahwa saya bermaksud mengurus keperluan : Surat Keterangan Tidak Mampu.

Pada Satuan Pelaksana PTSP Kelurahan : ………………………………………………..

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari terbukti surat pernyataan ini tidak benar dan/atau terjadi penyalahgunaan terkait layanan perizinan dan non perizinan yang diterbitkan maka saya bersedia dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku dan dokumen yang telah diterbitkan dapat dibatalkan atau batal demi hukum.

Jakarta, ………………….

Yang membuat pernyataan,

*materai Rp. 10.000*

…………….…….

**SURAT PERNYATAAN TIDAK MAMPU**

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : ………………………………………………………………….

NIK : ………………………………………………………………….

Tempat & Tgl Lahir : ………………………………………………………………….

Jenis Kelamin : ………………………………………………………………….

Agama : ………………………………………………………………….

Pekerjaan : ………………………………………………………………….

Alamat : ………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………….

No. Telp / HP : ………………………………………………………………….

Menyatakan bahwa benar saya **BERASAL DARI KELUARGA TIDAK MAMPU / TIDAK MAMPU SECARA FINANSIAL\*** dan bermaksud mengurus keperluan Surat Keterangan Tidak Mampu **atas diri saya sendiri** **/ atas nama tersebut dibawah ini**\*

Nama : ………………………………………………………………….

NIK (*bila ada*) : ………………………………………………………………….

Tempat & Tgl Lahir : ………………………………………………………………….

Jenis Kelamin : ………………………………………………………………….

Agama : ………………………………………………………………….

Pekerjaan : ………………………………………………………………….

Alamat : ………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………….

Hubungan Keluarga : ………………………………………………………………….

pada satuan pelaksana PTSP Kelurahan ……………………………

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari terbukti surat pernyataan ini tidak benar dan/atau terjadi penyalahgunaan terkait layanan perizinan dan non perizinan yang diterbitkan maka saya bersedia dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku dan dokumen yang telah diterbitkan dapat dibatalkan atau batal demi hukum.

Jakarta, ………………….

*materai Rp. 10.000*

……………….

\*) Coret yang tidak perlu

|  |
| --- |
| **SURAT KUASA** |
|  |
| Yang bertanda tangan di bawah ini Saya : |
| Nama  | :  | ………………………………………………….. |
| AlamatNo.KTP/NIK | :: | …………………………………………………..………………………………………………….........................................................................…………………………………………………. |
| Nama Badan Hukum *(bila badan hukum/yayasan)* | : | ...................................................................... |
| Alamat Perusahaan*(bila badan hukum/yayasan)*  | : | …………………………………………………..…………………………………………………..………………………………………………….. |
|  |  |  |
| Dengan ini memberi kuasa kepada : |
| Nama  | : | ………………………………………………….. |
| AlamatNo.KTP/NIKJabatan | ::: | ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Untuk mengurus/menyelesaikan persyaratan administrasi dan/atau persyaratan teknis permohonan Perizinan/ Non Perizinan surat di Unit Pelaksana PTSP Kelurahan……. |
|  |
| Demikian Surat Kuasa ini dibuat agar dapat dipergunakan seperlunya. |
|  |
|  |  Jakarta…………………. |
|  Yang menerima Kuasa, | Yang memberi Kuasa, |
|  |  |
|  | *Ttd dan/atau cap* *diatas materai 10.000*  |
|  |  |
|  (....................................) | ……………………………(Jabatan) |