

**SURAT PERNYATAAN
CALON PENERIMA BANTUAN UKT/SPP MAHASISWA**

Saya yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bahwa:

Nama :
NIM :
NIK sesuai KK/KTP :
Jurusan/Program Studi :
Alamat :
No. HP :
Besaran UKT *) :
Pekerjaan orang tua :
Pendapatan gabungan
orang tua / bulan :
Jumlah anggota keluarga yang menjadi tanggungan : Orang.

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Orang tua/wali tidak dapat membayar UKT/SPP Semester Gasal 2020/2021 dikarenakan terdampak pandemi covid-19 yaitu **).
2. Data Saya benar adanya, apabila dikemudian hari data yang Saya sampaikan tidak benar dan tidak sesuai, maka Saya siap diberikan sanksi pembatalan bantuan UKT mahasiswa atau sanksi lain yang berlaku di Unesa.

Demikian, surat pernyataan ini Saya buat dengan sebenarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui
Orang tua/Wali Mahasiswa

....., 2020
Yang menyatakan,

Materai 6000

Keterangan:

***) diisi besaran UKT yang selama ini dibayarkan**

*****) diisi dengan dampak yang dialami**

NIM