

Kepada
Yth. : Direktur Kemahasiswaan Kemristekdikti
melalui Koordinator Kopertis Wilayah V DIY
Jalan Tentara Pelajar 13 Yogyakarta

Dengan hormat, yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

1. Nama lengkap mahasiswa : _____
2. Jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan *) coret yang tidak perlu
3. Tempat/tanggal lahir : _____
4. Alamat rumah : _____
5. No HP/Telephon : _____
6. Perguruan Tinggi Swasta : _____
Fakultas : _____
Jurusan/Program Studi : _____
Semester : _____
7. Nomor Pokok Mahasiswa : _____ IPK: _____
8. Orang tua / wali : _____
Nama lengkap : _____
Pekerjaan : _____
Alamat rumah : _____
- Jumlah tanggungan (anak) : _____
9. Alasan mengajukan beasiswa : _____
a. _____
b. _____

Sehubungan dengan hal tersebut, saya mengajukan permohonan Beasiswa **PPA** tahun 2017 melalui Bapak Koordinator Kopertis Wilayah V Yogyakarta.

Bersama ini saya lampirkan berkas persyaratan permohonan untuk menjadikan pertimbangan, dan apabila saya memalsukan data persyaratan tersebut saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

Atas perhatian dan bantuan Bapak, saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui/menyetujui
Pimpinan PTS,

Yogyakarta,
Pemohon,

*) coret yang tidak perlu

**SURAT KETERANGAN PENGHASILAN ORANG TUA/WALI
PENANGGUNGJAWAB BIAYA STUDI PEMOHON BEASISWA
(BAGI YANG BUKAN : PEG. NEGERI/ABRI/POLRI PENSIUNAN)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : _____
Alamat : _____
Usia : _____
Pekerjaan *) : _____
Jumlah tanggungan keluarga : _____
Penghasilan/bulan : Rp _____ (_____)

Surat keterangan ini diberikan untuk melengkapi persyaratan administrasi permohonan beasiswa ke Kopertis Wilayah V bagi :

Nama Mahasiswa : _____
Alamat : _____
Fakultas : _____
Jurusan/Program Studi : _____
Nomor Pokok Mahasiswa : _____
Semester : _____
Perguruan Tinggi Swasta : _____

Semoga surat keterangan ini dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui/mengesahkan :
Lurah/Kepala Desa : _____

_____, _____
Orang tua/wali mahasiswa,

*) Jika buruh sebutkan nama perusahaannya;
Jika tani sebutkan bersawah, berkebun, dll.

**SURAT KETERANGAN PENGHASILAN ORANG TUA/WALI
PENANGGUNGJAWAB BIAYA STUDI PEMOHON BEASISWA
(BAGI PEGAWAI NEGERI / ABRI / POLRI /PENSIUNAN) *)**

N a m a	:	<hr/>	
N I P / N R P	:	<hr/>	
Instansi	:	<hr/>	
Tempat dan tanggal lahir	:	<hr/>	
Pangkat / Golongan	:	<hr/>	
TK / K / D / J	:	<hr/>	
Tunjangan Keluarga	:	<hr/>	
Jumlah Keluarga	:	<hr/>	
Gaji Pokok	:	Rp <hr/>	
Tunjangan Istri/Suami	:	Rp <hr/>	
Tunj. Perbaikan Penghasilan	:	Rp <hr/>	
Tunj. Jabatan Struktural	:	Rp <hr/>	
Tunj. Jabatan Fungsional	:	Rp <hr/>	
Tunjangan beras	:	Rp <hr/>	
		+ <hr/>	
Jumlah Penghasilan Kotor			Rp <hr/>
Potongan-potongan	:		
- PFK Dept. Keu. Bulog	:	Rp <hr/>	
- PTK Dept. Keu. 10 %	:	Rp <hr/>	
- Lain-lain	:	Rp <hr/>	
		+ <hr/>	
			Rp <hr/>
Sisa			Rp <hr/>
Pembulatan			Rp <hr/>
Jumlah Penghasilan Bersih			Rp <hr/> <hr/> <hr/>

Mengetahui

Bendahara / Juru Bayar

(_____)

(_____)

*) dibuat oleh Instansi yang bersangkutan

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama Mahasiswa : _____
Alamat : _____
Mahasiswa tahun akademik : _____ pada :
Perguruan Tinggi Swasta : _____
Fakultas : _____
Jurusan/Program Studi : _____
Jenjang Program Pendidikan : S.1 / D.4 / D.3 *)
Nomor Pokok Mahasiswa : _____

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya pada tahun akademik 2016/2017 tidak menerima beasiswa yang berasal dari sumber lain.
2. Saya pada tahun akademik 2016/2017 belum bekerja dan/atau belum mempunyai penghasilan tetap/sendiri.

Apabila dikemudian hari ternyata saya menerima beasiswa lain dan/atau telah berpenghasilan tetap/sendiri, saya sanggup dikenakan sanksi dan bersedia mengembalikan beasiswa tersebut kepada pihak yang berwenang.

Mengetahui
Pimpinan PTS.

(_____)

Yogyakarta, _____

Yang membuat pernyataan,

(meterai Rp 6000,-)

(_____)

*) Coret yang tidak perlu