**FORMULIR PERMOHONAN BANTUAN UANG KULIAH TUNGGAL (UKT) MAHASISWA TIDAK MAMPU IAIN SURAKARTA TAHUN 2020**

1. **DATA MAHASISWA**
2. Nama : …………………………………………………..………………..……………
3. NIM : …………………………………………………..………………..……………
4. Tempat, tanggal lahir : …………………………………………………..………………..……………
5. Semester : …………………………………………………..………………..…………...
6. IPK : …………………………………………………..………………..…………...
7. Program Studi : …………………………………………………..………………..…………...
8. Fakultas : …………………………………………………..………………..…………...
9. Nomor HP/Telepon : …………………………………………………………………………………
10. Alamat Rumah : …………………………………………………..………………..…………...

 : ………………………………………………..………………..……………...

1. **DATA ORANG TUA/WALI**
2. Nama Bapak : …………………………………………………………………………………

Pendidikan terakhir : …………………………………………………………………………………

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

Penghasilan : Rp. …………..……../bulan

Nomor HP/Telepon : …………………………………………………………………………………

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

 : ………………………………………………..………………..……………...

1. Nama Ibu : …………………………………………………………………………………

Pendidikan terakhir : …………………………………………………………………………………

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

Penghasilan : Rp. …………..……../bulan

Nomor HP/Telepon : …………………………………………………………………………………

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

 : ………………………………………………..………………..……………...

Surakarta, …..……………………..

Pendaftar,

(Nama Lengkap)

NIM.

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

Tempat dan Tanggal Lahir : …………………………………………………..………………..……………

Nomor Induk Mahasiswa : …………………………………………………..………………..……………

Fakultas : …………………………………………………..………………..……………

Program Studi : …………………………………………………..………………..……………

Semester : …………………………………………………..………………..……………

Alamat : …………………………………………………..………………..……………

 : …………………………………………………..………………..……………

menyatakan bahwa :

1. Tidak sedang menerima dan/atau diusulkan untuk mendapatkan beasiswa dari sumber lain pada tahun 2020;
2. Tidak pernah/sedang dikenai sanksi sedang dan berat pelanggaran kode etik mahasiswa atau peraturan perundang-undangan yang berlaku;
3. Memanfaatkan bantuan untuk pembayaran UKT semester Gasal Tahun Akademik 2020/2021 dan membuat laporan pertanggungjawaabannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Apabila dikemudian hari ternyata tidak benar, maka saya bersedia bertanggung jawab dan menerima segala konsekuensinya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Surakarta, .......................................

Yang membuat pernyataan

Materai

6.000,-

(Nama Lengkap)

**CHECK LIST BERKAS PERMOHONAN BANTUAN UANG KULIAH TUNGGAL (UKT) MAHASISWA TIDAK MAMPU IAIN SURAKARTA TAHUN 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **JENIS BERKAS** | **KETERANGAN** |
| 1. | Ceck list berkas permohonan |  |
| 2. | Surat Permohonan |  |
| 3. | Formulir harus diketik rapi  |  |
| 4. | Surat Pernyataan bermaterai 6000 |  |
| 5. | Fotocopy Kartu Tanda Mahasiswa (KTM) |  |
| 6. | Fotocopy bukti pembayaran registrasi Semester Genap Tahun Akademik 2019/2020 sebanyak 1 lembar |  |
| 7. | Fotocopy Kartu Hasil Studi (KHS) terakhir sebanyak 1 lembar |  |
| 8. | Asli surat keterangan tidak mampu dan penghasilan orang tua dari desa/ kelurahan |  |
| 9. | Fotocopy Kartu Keluarga sebanyak 1 lembar |  |

Seluruh berkas disusun rapi dan berurutan sebagaimana pada cecklist di atas.

Surakarta, .......................................2020

 Pendaftar

 (Nama Mahasiswa)

NIM. ................................