**SURAT PERNYATAAN TERDAMPAK COVID-19**

Yang bertandatangan di bawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Lengkap  | : |  |
| No. NIK | : |  |
| Tempat, Tanggal Lahir | : |  |
| Jenis Kelamin | : | Laki-laki / Perempuan\* |
| Alamat Rumah | : |  |
| No HP | : |  |
| Perguruan Tinggi | : | STIKES Guna Bangsa Yogyakarta |
| Program Studi | : |  |
| Program | : | Diploma Tiga / Sarjana\* |
| Semester | : |  |
| NIM | : |  |

Adalah benar-benar anak dari orang tua :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nama Bapak | : |  |
|  | Pekerjaan | : |  |
|  | Alamat | : |  |
|  | No HP | : |  |
|  |  |  |  |
|  | Nama Ibu | : |  |
|  | Pekerjaan | : |  |
|  | Alamat | : |  |
|  | No HP | : |  |
|  |  |  |  |
|  | Nama Wali\*\* | : |  |
|  | Pekerjaan | : |  |
|  | Alamat | : |  |
|  | No HP | : |  |

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa orang **tua/wali/penanggung biaya kuliah\*** mengalami kendala finansial untuk pembayaran kuliah Semester Ganjil T.A. 2021/2022 di STIKES Guna Bangsa Yogyakarta karena terdampak pandemi covid-19.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk digunakan sebagai pertimbangan pengajuan Bantuan UKT/SPP Semester Ganjil T.A. 2021/2022 dari Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi Republik Indonesia.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui**Orang Tua/Wali/Ketua Program Studi\***……………………………………………… | ………., ................................... 20..MahasiswaMaterai Rp 10.000……………………………………………………….NIM. ……………….. |

\*silahkan coret yang tidak sesuai