



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SAYYID ALI RAHMATULLAH TULUNGAGUNG

Jalan Mayor Sujadi Timur Nomor 46 Tulungagung - Jawa Timur 66221
Telepon: (0355) 321513 Website: www.uinsatu.ac.id Email: info@uinsatu.ac.id

FORMULIR PENDAFTARAN PROGRAM KIP KULIAH
TAHUN 2024

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
NIK :
Tempat tanggal lahir :
NIM :
Program studi :
HP/WA :
Alamat (sesuai KTP) :
Titik Koordinat alamat rumah :

Dengan ini mengajukan pendaftaran sebagai calon penerima Program Kartu Indonesia Pintar (KIP) Kuliah Tahun 2024, dengan kategori:

- Pemilik KIP/KKS *)
- Tidak mampu secara ekonomi tetapi tidak memiliki KIP/KKS *)

Bersama ini saya lampirkan dokumen-dokumen persyaratan dan pendukung lainnya.

..... 2024

Mengetahui,
Orang tua

Mahasiswa,

.....

.....

*) Centang/tingkari salah satu

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIM :
NIK :
Tempat tanggal lahir :
Program studi :
Alamat :
HP/WA :

Dalam rangka melaksanakan program KIP Kuliah tahun anggaran 2024, dengan ini menyatakan bahwa saya:

1. Mengajukan seluruh dokumen yang benar dan sesuai dengan yang sesungguhnya;
2. Selama menjadi penerima program, akan bersungguh-sungguh dalam melaksanakan perkuliahan agar lulus tepat waktu dan memperoleh indeks prestasi minimal 3,00 setiap semester dan/atau memperoleh Indeks prestasi kumulatif tidak kurang dari 3,25 selama 2 semester berturut-turut;
3. Tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi anti Pancasila, UUD 1945, Negara Kesatuan Republik Indonesia dan Pemerintah;
4. Selama menjadi penerima program, akan menggunakan dana Beasiswa KIP Kuliah sebagaimana petunjuk teknis Beasiswa KIP Kuliah;
5. Belum menikah dan sanggup untuk tidak menikah selama menerima program KIP Kuliah;
6. Selama satu tahun (semester 1 dan 2), bersedia mengikuti kegiatan Ma'had Al Jami'ah UIN Sayyid Ali Rahmatullah Tulungagung.
7. Bersedia mengundurkan diri atau diberhentikan sebagai penerima KIP Kuliah jika tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.
8. Bersedia menaati segala ketentuan yang berlaku sebagai penerima program KIP Kuliah.

Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam pernyataan ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan perundang-undangan.

....., 2024

Hormat saya,

Materai Rp 10.000,-

.....

**SURAT PERNYATAAN
PENGHASILAN ORANG TUA
(BAGI PENDAFTAR YANG TIDAK MEMILIKI KIP/KKS)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____
NIK : _____
TTL : _____
Alamat : _____
HP/Tip : _____

Adalah orang tua/wali mahasiswa pendaftar program KIP Kuliah yang tidak memiliki Kartu Indonesia Pintar untuk PIP/Kartu Keluarga Sejahtera untuk PKH/Kartu Jakarta Pintar (KJP) dari mahasiswa:

Nama : _____
NIK : _____
NIM : _____
Prodi : _____
TTL : _____
Alamat : _____

Dengan ini menyatakan bahwa saya:

1. Benar-benar keluarga yang tidak mampu secara ekonomi;
2. Pendapatan kotor gabungan kami di bawah Rp 4.000.000,00 (empat juta rupiah);
3. Pendapatan kotor gabungan kami dibagi jumlah anggota keluarga di bawah Rp750.000,00 (tujuh ratus lima puluh ribu rupiah).

Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam Surat Pernyataan ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

....., 2024

Mengetahui dan mengesahkan
bahwa pernyataan di atas adalah benar,
Kepala Desa/Lurah

Hormat saya,

Ttd, stempel,
& materai 10.000

Materai Rp 10.000,-

(nama orang tua)

.....

CONTOH KETERANGAN PENERIMA PIP/KIP DARI SEKOLAH ASAL

KOP SURAT SEKOLAH

SURAT KETERANGAN
Nomor:

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
TTL :
Jabatan : Kepala

Dengan ini menerangkan dengan sebenar-benarnya bahwa:

Nama :
NIK :
Alamat :
Nama orang tua :

Adalah benar-benar pemilik/penerima PIP dengan identitas:

Nomor kartu :
Nama pemilik :

Bersama ini kami lampirkan bukti screenshot dalam aplikasi yang ada.

.....

Kepala

.....

CONTOH KETERANGAN PENERIMA KKS DARI DESA

KOP SURAT DESA

SURAT KETERANGAN
Nomor:

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
TTL :
Jabatan : Kepala Desa

Dengan ini menerangkan dengan sebenar-benarnya bahwa:

Nama :
NIK :
Alamat :
Nama orang tua :

Adalah benar-benar pemilik/penerima KKS dengan identitas:

Nomor kartu :
Nama pemilik :

Bersama ini kami lampirkan bukti screenshot dalam aplikasi yang ada.

.....

Kepala Desa

.....

CONTOH DOKUMENTASI/ FOTO RUMAH

FOTO RUMAH TAMPAK DEPAN
(tidak boleh diambil jarak dekat, harus terlihat seluruh depan rumah)



FOTO RUMAH TAMPAK RUANG TAMU

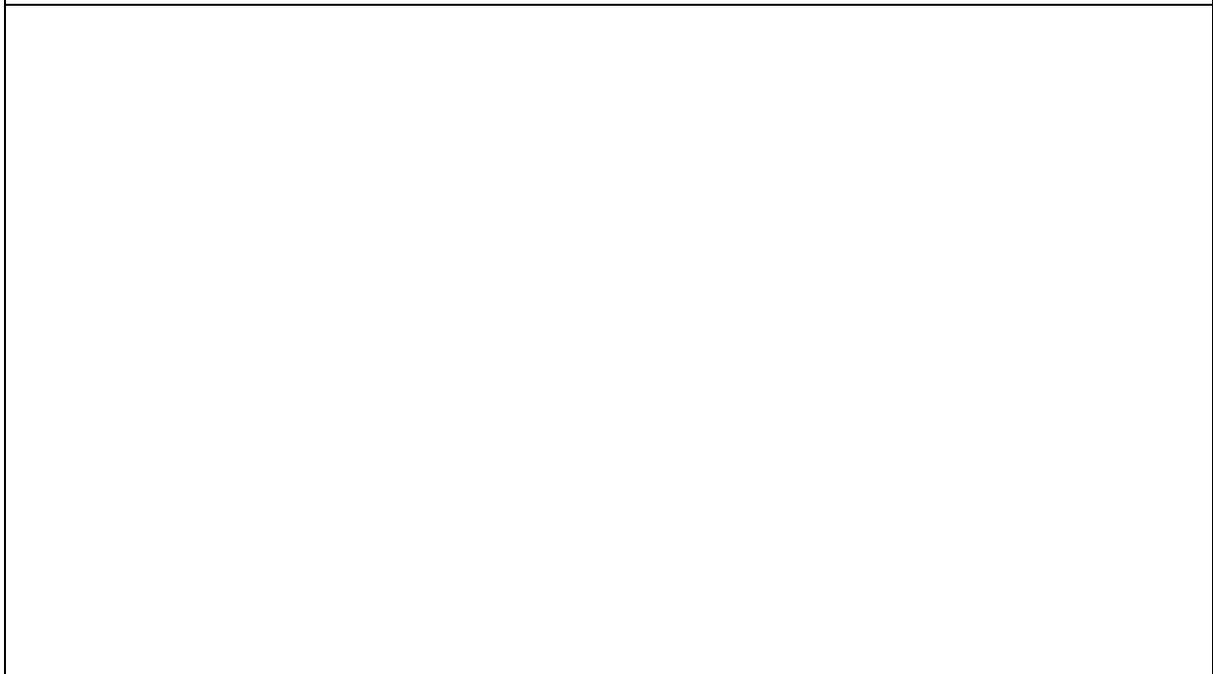


FOTO RUMAH TAMPAK SAMPING KANAN



FOTO RUMAH TAMPAK SAMPING KIRI



FOTO RUMAH TAMPAK BELAKANG



FOTO RUMAH TAMPAK RUANG DAPUR



FOTO RUMAH TAMPAK KAMAR MANDI



FOTO PENDUKUNG LAINNYA

