**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 2025**

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 2025, dengan kategori:

* Pemilik KIP/KKS \*)
* Tidak mampu secara ekonomi tetapi tidak memiliki KIP/KKS \*)
* Mahasiswa Difabel

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

……………………………… 2025

|  |  |
| --- | --- |
| 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 : ……………………………………………………………………………

Menyatakan bahwa:

1. Jika diterima sebagai penerima KIP Kuliah, selama satu tahun (semester 1 dan 2) saya bersedia mengikuti kegiatan Ma’had Al Jami’ah UIN Sayyid Ali Rahmatullah Tulungagung.
2. Seluruh dokumen dan seluruh persyaratan yang saya ajukan adalah dokumen yang benar dan sesuai dengan yang sesungguhnya tanpa ada rekayasa sedikitpun. Jika ternyata saya melakukan rekayasa dalam bentuk apapun, maka saya siap menanggung resikonya;
3. Selama menjadi penerima program, saya akan bersungguh-sungguh dalam melaksanakan perkuliahan agar lulus tepat waktu dan memperoleh indeks prestasi minimal 3,00 setiap semester dan/atau memperoleh Indeks prestasi komulatif tidak kurang dari 3,25 selama 2 semester berturut-turut;
4. Saya tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi anti Pancasila, UUD 1945, Negara Kesatuan Republik Indonesia dan Pemerintah;
5. Selama menjadi penerima program, akan menggunakan dana Beasiswa KIP Kuliah sebagaimana petunjuk teknis Beasiswa KIP Kuliah;
6. Saat ini saya belum menikah dan sanggup untuk tidak menikah selama menerima program KIP Kuliah;
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.

……………………., ……………….. 2025

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 orang tua : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIK : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TTL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HP/Tlp : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 di bawah ini:

Nama mahasiswa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 Pernyatan ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

……………………., ……………….. 2025

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui dan mengesahkan bahwa pernyataan di atas adalah benar,Kepala Desa/ Lurah ……………..Ttd, stempel,(nama kades/lurah) | Hormat saya,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 screenshoot 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 screenshoot dalam aplikasi yang ada.

…………………………….

Kepala Desa

…………………………….

CONTOH KETERANGAN BAHWA DOKUMEN YANG DIAJUKAN DAN FOTO RUMAH YANG DIAJUKAN ADALAH BENAR MILIK MAHASISWA/ORANG TUA

KOP SURAT DESA

SURAT KETERANGAN

Nomor:

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : ………………………….

TTL : …………………………..

Jabatan : Kepala Desa …….

Dengan ini menerangkan dengan sebenar-benarnya bahwa foto rumah beserta dokumen yang diajukan untuk melakukan pendaftaran beasiswa KIP Kuliah atas nama:

Nama Mahasiswa :

NIK :

Alamat :

Nama orang tua :

adalah benar-benar milik mahasiswa/orang tua dari mahasiswa tersebut di atas tanpa ada rekayasa dalam bentuk apa pun.

…………………………….

Kepala Desa

…………………………….

CONTOH DOKUMENTASI/ FOTO RUMAH

|  |  |
| --- | --- |
| FOTO RUMAH TAMPAK DEPAN (tidak boleh diambil jarak dekat, harus terlihat seluruh depan rumah) | TTD dan stempel Pemdes |
|  | Kepala Desa ……………(Nama kades) |
|  |  |
| FOTO RUMAH TAMPAK RUANG TAMU |  |
|  | Kepala Desa ……………(Nama kades) |

|  |  |
| --- | --- |
| FOTO RUMAH TAMPAK SAMPING KANAN/KIRI | TTD dan stempel Pemdes |
|  | Kepala Desa ……………(Nama kades) |
|  |  |
| FOTO RUMAH TAMPAK DALAM RUMAH (SELAIN RUANG TAMU) |  |
|  | Kepala Desa ……………(Nama kades) |

|  |  |
| --- | --- |
| FOTO RUMAH TAMPAK BELAKANG | TTD dan stempel Pemdes |
|  | Kepala Desa ……………(Nama kades) |
|  |  |
| FOTO RUMAH TAMPAK RUANG DAPUR |  |
|  | Kepala Desa ……………(Nama kades) |

|  |  |
| --- | --- |
| FOTO RUMAH TAMPAK KAMAR MANDI | TTD dan stempel Pemdes |
|  | Kepala Desa ……………(Nama kades) |
|  |  |
| FOTO PENDUKUNG LAINNYA |  |
|  | Kepala Desa ……………(Nama kades) |