**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : ………………………………………….

NIM : ………………………………………….

Fak. / Prodi : ………………………………………….

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan\*

Tempat/Tgl Lahir : ………………………………………….

Alamat (asal) : ………………………………………….

NIK : ………………………………………….

No. Telp / HP : ………………………………………….

Email : ………………………………………….

Nama Orang Tua/Wali : ………………………………………….

No. Telp / HP : ………………………………………….

Dengan ini saya menyatakan bahwa orangtua/wali saya mengalami kendala finansial karena terdampak COVID-19 sehingga mengalami kesulitan melakukan pembayaran biaya SPP/kuliah pada Semester Gasal 2020/2021.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagai salah satu syarat pengajuan Bantuan UKT/SPP.

Semarang, ………………….2020

Yang menyatakan,

Materai Rp. 6000

…………………………………