

**SURAT PERNYATAAN  
CALON PENERIMA BANTUAN UKT/SPP SEMESTER GASAL  
TA. 2020/2021**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

NIK :  
Nama :  
NPM :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
Angkatan : 2019 /2018 / 2017 (Coret salah satu)  
Semester : Tiga / Lima / Tujuh (Coret salah satu)  
Program Studi :  
Fakultas :  
Alamat Mahasiswa :  
  
No. HP. :  
Nama orangtua/wali :  
Pekerjaan orangtua/wali :  
Status orangtua/wali : Masih Bekerja / PHK (Coret salah satu)  
Alamat orangtua/wali :

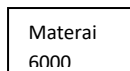
Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Benar saat ini saya merupakan **mahasiswa aktif** mengikuti perkuliahan pada semester gasal Tahun Akademik 2020/2021 dan terdaftar pada Pangkalan Data Pendidikan Tinggi (PDDIKTI)
2. Benar bahwa orangtua/wali saya saat ini **terkena dampak Covid-19 dan mengalami kendala finansial sehingga tidak mampu membayar SPP Semester Gasal Tahun Akademik 2020/2021.**
3. Benar saat ini saya **tidak sedang menerima bantuan** Program Bidikmisi atau Program Beasiswa lainnya yang membiayai SPP secara penuh atau sebagian baik melalui APBN/APBD atau Sponsorship/Swasta;

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan saya bersedia mempertanggungjawabkan serta mengembalikan semua bantuan jika memberikan informasi yang tidak benar dan tidak sesuai dengan fakta yang ada.

.....2020

Yang Menyatakan,



(Nama Mahasiswa)

Mengetahui,  
Rektor Universitas Islam Malang

Orangtua/Wali,

Prof. Dr. H. Maskuri, M.Si  
NPP. 193.02.00010

(Nama Orangtua/Wali)