

IV. EKONOMI KELUARGA

- 1. PENGHASILAN AYAH/WALI : (1. Tdk berpenghasilan; 2. < 1 Juta; 3. 1-2 Juta; 4. 2-3 Juta; 5. 3-4 Juta; 6 > 4 Juta, penghasilan kotor)
- 2. PENGHASILAN IBU : (1. Tdk berpenghasilan; 2. < 1 Juta; 3. 1-2 Juta; 4. 2-3 Juta; 5. 3-4 Juta; 6 > 4 Juta, penghasilan kotor)

V. PENDIDIKAN

- 1. NAMA SEKOLAH ASAL :
- 2. NOMOR INDUK :
- 3. TAHUN LULUS :
- 4. JURUSAN :
- 5. Prestasi Ko / Ekstra Kurikuler Terbaik
 - a. Prestasi 1 :
 -

VI. PILIHAN

- 1. NAMA PERGURUAN TINGGI :
- 3. NAMA PRODI PILIHAN :

VII. RENCANA HIDUP DI LOKASI PENDIDIKAN YANG DITUJU APABILA DITERIMA

- 1. RENCANA TEMPAT TINGGAL : (1. Bersama Keluarga / Kenalan; 2. Kos / Sewa; 3. Yayasan/Pesantren; 4. Belum Ada)
- 2. ADA DUKUNGAN KELUARGA : (1. Ya, 2. Tidak)
- 3. TRANSPORT DARI DAERAH ASAL : 1. Pesawat terbang Kapal laut Kendaraan Darat
- 4. TRANSPORTASI SEHARI HARI : (1. Sepeda Motor ; 2. Sepeda; 3. Becak; 4. Kendaraan Umum; 5. Lainnya: |

VIII. CATATAN KHUSUS

KONDISI KESEHATAN :
(sakit kronis, ketunaan, dsb)

Dengan ini saya menyatakan dengan penuh kesadaran untuk taat dan patuh terhadap ketentuan umum dan khusus Program Kartu Indonesia Pintar (KIP) Kuliah, menjunjung tinggi kehormatan pribadi, keluarga, dan asal sekolah dengan mengisi segala informasi sebenar- benarnya. Saya bersedia dikenai sanksi apabila melanggar ketentuan dan memberikan informasi yang tidak benar.

.....

(.....)

Nama lengkap pendaftar

Lampiran form 2

**PAKTA INTEGRITAS
PENERIMA KIP KULIAH**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

TTL : _____

Alamat : _____

Nama PTKI : _____

Alamat PTKI: _____

Dalam rangka melaksanakan program KIP Kuliah tahun anggaran 2022, dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Akan bersungguh-sungguh dalam melaksanakan perkuliahan agar lulus tepat waktu;
2. Tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi anti Pancasila dan NKRI;
3. Akan menggunakan dana Beasiswa KIP Kuliah sebagaimana petunjuk teknis Beasiswa KIP Kuliah;
4. Sanggup tidak menikah selama menerima program KIP Kuliah;
5. Sanggup mentaati segala ketentuan yang berlaku sebagai penerima program KIP Kuliah ;
6. Jika sampai semester 8 tidak dapat menyelesaikan kuliah/belum lulus maka UKT tetap pada UKT KIP Kuliah (Rp. 2.400.000,-)
7. Jika terbukti memalsukan dokumen/data, maka akan diputus pemberian beasiswa KIP Kuliah

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

.....,.....2022

Hormat Saya,

Ttd & materai 10.000

Nama & NIM

Tampak Foto Rumah

Status Rumah : Milik Sendiri / Sewa / Menumpang

Luas Rumah :M²

Nama Peserta KIP Kuliah :

tampak ruang keluarga

tampak belakang

tampak samping

Kamar Mandi dan Toilet

Mengetahui,

Ketua RT,

Ketua RW,

(.....)
No.Hp.....

(.....)
No.Hp.....

Kepala Dusun/Bayan,

(.....)
No.Hp.....

Harap Mengisi No.Hp, digunakan panitia sebagai verifikasi jika kami melakukan kunjungan lapangan.

**SURAT PERNYATAAN
PENGHASILAN ORANG TUA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

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

Adalah orang tua/wali bagi calon penerima yang tidak memiliki Kartu Indonesia Pintar untuk KIP/Kartu Keluarga Sejahtera untuk PKH/Kartu Jakarta Pintar (KJP) dari mahasiswa/i:

Nama : _____
NIK : _____
TTL : _____
Alamat : _____

Dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Tidak mampu secara ekonomi
2. pendapatan kotor gabungan kami di bawah Rp4.000.000,00 (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.

Mengetahui,
Kepala Desa/Lurah/RW/RT

.....,.....2022
Hormat Saya,

Ttd & Stempel

Ttd & materai 10.000

Nama & Jabatan

Nama