

Kepada

Yth. : Direktur Kemahasiswaan Kemristekdikti  
Melalui Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi Wilayah V DIY  
Jalan Tentara Pelajar 13 Yogyakarta

Dengan hormat , yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

1. Nama lengkap mahasiswa : \_\_\_\_\_
2. Jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan \*) coret yang tidak perlu
3. Tempat/tanggal lahir : \_\_\_\_\_
4. Alamat rumah : \_\_\_\_\_
5. No HP/Telephon : \_\_\_\_\_
6. Perguruan Tinggi Swasta : \_\_\_\_\_  
Fakultas : \_\_\_\_\_  
Jurusan/Program Studi : \_\_\_\_\_  
Semester : \_\_\_\_\_
7. Nomor Pokok Mahasiswa : \_\_\_\_\_
8. Data Orang tua / wali : \_\_\_\_\_  
Nama lengkap : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Penghasilan Gabungan : \_\_\_\_\_  
Orang Tua per bulan : \_\_\_\_\_  
Alamat rumah : \_\_\_\_\_  
Jumlah tanggungan (anak) : \_\_\_\_\_
9. Alasan mengajukan beasiswa : \_\_\_\_\_  
a. \_\_\_\_\_  
b. \_\_\_\_\_

Sehubungan dengan hal tersebut, saya mengajukan permohonan Beasiswa **PPA** tahun 2019 melalui Bapak Kepala Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi Wilayah V Yogyakarta.

Bersama ini saya lampirkan berkas persyaratan permohonan untuk menjadikan pertimbangan, dan apabila saya memalsukan data persyaratan tersebut saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

Atas perhatian dan bantuan Bapak, saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui/menyetujui  
Rektor/Ketua/Direktur

Yogyakarta,

Pemohon,

\*) coret yang tidak perlu

**SURAT KETERANGAN PENGHASILAN ORANG TUA/WALI  
PENANGGUNGJAWAB BIAYA STUDI PEMOHON BEASISWA  
(BAGI YANG BUKAN : PEG. NEGERI/ABRI/POLRI PENSIUNAN)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

N a m a : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Usia : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan \*) : \_\_\_\_\_  
Jumlah tanggungan keluarga : \_\_\_\_\_  
Penghasilan/bulan : Rp \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Surat keterangan ini diberikan untuk melengkapi persyaratan administrasi permohonan beasiswa PPA ke LLDIKTI Wilayah V bagi :

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Fakultas : \_\_\_\_\_  
Jurusan/Program Studi : \_\_\_\_\_  
Nomor Pokok Mahasiswa : \_\_\_\_\_  
Semester : \_\_\_\_\_  
Perguruan Tinggi Swasta : \_\_\_\_\_

Semoga surat keterangan ini dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui/mengesahkan :

Lurah/Kepala Desa : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
Orang tua/wali mahasiswa,

\*) Jika buruh sebutkan nama perusahaannya;  
Jika tani sebutkan bersawah, berkebun, dll.

**SURAT KETERANGAN PENGHASILAN ORANG TUA/WALI  
PENANGGUNGJAWAB BIAYA STUDI PEMOHON BEASISWA  
(BAGI PEGAWAI NEGERI / ABRI / POLRI / Pensiunan \*)**

N a m a	:	_____	
N I P / N R P	:	_____	
Instansi	:	_____	
Tempat dan tanggal lahir	:	_____	
Pangkat / Golongan	:	_____	
TK /K / D / J	:	_____	
Tunjangan Keluarga	:	_____	
Jumlah Keluarga	:	_____	
Gaji Pokok	:	Rp _____	
Tunjangan Istri/Suami	:	Rp _____	
Tunj. Perbaikan Penghasilan	:	Rp _____	
Tunj. Jabatan Struktural	:	Rp _____	
Tunj. Jabatan Fungsional	:	Rp _____	
Tunjangan beras	:	Rp _____	
		_____	+
Jumlah Penghasilan Kotor			Rp _____
Potongan-potongan	:		
- PFK Dept. Keu. Bulog	:	Rp _____	
- PTK Dept. Keu. 10 %	:	Rp _____	
- Lain-lain	:	Rp _____	
		_____	+
			Rp _____
		_____	
Sisa			Rp _____
Pembulatan			Rp _____
		_____	
Jumlah Penghasilan Bersih			Rp _____
			=====

Mengetahui

Bendahara / Juru Bayar

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )

\*) dibuat oleh Instansi yang bersangkutan

## SURAT PERNYATAAN

---

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_

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

Mahasiswa tahun akademik : \_\_\_\_\_ pada :

Perguruan Tinggi Swasta : \_\_\_\_\_

Fakultas : \_\_\_\_\_

Jurusan/Program Studi : \_\_\_\_\_

Jenjang Program Pendidikan : S.1 / D.4 / D.3 / D.2 \*)

Nomor Pokok Mahasiswa : \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya pada tahun anggaran 2019 tidak menerima beasiswa yang berasal dari sumber lain (APBN/APBD)
2. Saya pada tahun anggaran 2019 belum bekerja dan/atau belum mempunyai penghasilan tetap/sendiri.
3. Saya pada tahun anggaran 2019 tidak akan keluar atau mengundurkan diri dari Perguruan Tinggi.

Apabila dikemudian hari ternyata saya menerima beasiswa lain dan/atau telah berpenghasilan tetap/sendiri dan/atau keluar/mengundurkan diri dari Perguruan Tinggi, saya sanggup dikenakan sanksi dan bersedia mengembalikan beasiswa tersebut kepada pihak yang berwenang.

Yogyakarta, \_\_\_\_\_

Mengetahui

Pimpinan PTS Bidang Kemahasiswaan

Yang membuat pernyataan,

(meterai Rp 6000,-)

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )

\*) Coret yang tidak perlu