



PEMERINTAH KABUPATEN BOGOR
KECAMATAN [NAMA_KEC]
DESA [NAMA_DES]
[alamat_des]

SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU

Nomor : [format_nomor_surat]

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Desa [nama_des] Kecamatan [nama_kec] Kabupaten Bogor, Provinsi Jawa Barat menerangkan bahwa :

1. Nama Lengkap : **[nama]**
2. No. KTP : [no_ktp]
3. Tempat/tanggal lahir : [tempatlahir], [tanggallahir]
4. Jenis Kelamin : [sex]
5. Kewarganegaraan : [warga_negara]
6. Agama : [agama]
7. Pekerjaan : [pekerjaan]
8. Tempat tinggal : [alamat_jalan] RT [rt] RW [rw] Desa [nama_des] Kecamatan [nama_kec] Kabupaten Bogor

Bahwa yang tersebut namanya diatas, sepanjang pengetahuan dan penelitian kami hingga saat dikeluarkannya surat keterangan ini memang benar Keluarga yang KURANG MAMPU dan tidak memiliki penghasilan tetap.

DAFTAR TANGGUNGAN KELUARGA

NO	NIK	NAMA	L/P	TEMPAT TANGGAL LAHIR	SHDK
[no_1]	[ang_nik_1]	[ang_nama_1]	[ang_s ex_1]	[ang_tempatlahir_1], [ang_tanggallahir_1]	[ang_shdk_1]
[no_2]	[ang_nik_2]	[ang_nama_2]	[ang_s ex_2]	[ang_tempatlahir_2], [ang_tanggallahir_2]	[ang_shdk_2]
[no_3]	[ang_nik_3]	[ang_nama_3]	[ang_s ex_3]	[ang_tempatlahir_3], [ang_tanggallahir_3]	[ang_shdk_3]
[no_4]	[ang_nik_4]	[ang_nama_4]	[ang_s ex_4]	[ang_tempatlahir_4], [ang_tanggallahir_4]	[ang_shdk_4]
[no_5]	[ang_nik_5]	[ang_nama_5]	[ang_s ex_5]	[ang_tempatlahir_5], [ang_tanggallahir_5]	[ang_shdk_5]
[no_6]	[ang_nik_6]	[ang_nama_6]	[ang_s ex_6]	[ang_tempatlahir_6], [ang_tanggallahir_6]	[ang_shdk_6]
[no_7]	[ang_nik_7]	[ang_nama_7]	[ang_s ex_7]	[ang_tempatlahir_7], [ang_tanggallahir_7]	[ang_shdk_7]

Surat Keterangan ini dibuat untuk keperluan : **[keperluan]**

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



[nama_des], [tgl_surat]
[penandatangan]

[nama_pejabat]