**KOP**

SURAT KETERANGAN PENGHASILAN ORANG TUA

Nomor : ……………………………………….

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Desa/ Lurah …………………………Kecamatan …………………………Kabupaten …………………………….dengan ini menerangkan bahwa :

1. Nama : ………………………………………….

T.T.L : ………………………………………….

Status Perkawinan : ………………………………………….

Agama : ………………………………………….

Pekerjaan : …………………………………………..

Alamat : …………………………………………..

1. Nama : ………………………………………….

T.T.L : ………………………………………….

Status Perkawinan : ………………………………………….

Agama : ………………………………………….

Pekerjaan : …………………………………………..

Alamat : …………………………………………..

Kedua nama tersebut di atas adalah orang tua dari :

Nama : ………………………………………….

T.T.L : ………………………………………….

Status Perkawinan : ………………………………………….

Agama : ………………………………………….

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : …………………………………………..

Dan benar keduanya merupakan pasangan suami istri penduduk Desa/ Kelurahan …………………………………………dan berdasarkan pantauan kami terhadap kondisi kehidupan perekonomian dari keluarga tersebut bahwa jumlah penghasilan gabungan (suami dan istri) per bulan diperkirakan adalah sebesar : Rp. ……………………………………………. (……………………………………………………………….)

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagai persyaratan kelayakan penerima beasiswa pada STAIN Bengkalis.

……………………………,…………………..2021

Kepala Desa/Lurah,

materai Rp. 10.000

……………………………..