**BERKAS PERMOHONAN ( RANGKAP 1 ASLI / STEMPEL BASAH ) DI JILID JADI SATU, SEBAGAI BERIKUT :**

1. **SURAT PERMOHONAN BESERTA KELENGKAPAN / LAMPIRAN ( SISWA )**

Lamongan, September 2024

|  |  |
| --- | --- |
| Nomor : …… /…….. /IX/2024  Lampiran :  Perihal : Permohonan Bantuan Pendidikan  Bagi Siswa SMP/MTs, SMA/SMK/MA  dari Keluarga Kurang Sejahtera  Tahun 2024. | Kepada  Yth. Bapak Bupati Lamongan  Melalui Kepala Dinas Pendidikan  Kabupaten Lamongan  di –  L A M O N G A N |

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ………………….……..….

NIP : ………………………..…..

Jabatan : Kepala SMP/MTs, SMA/SMK/MA .................

Alamat : ………………………….….

Mengajukan permohonan Bantuan Pendidikan bagi Siswa dari keluarga kurang sejahtera jenjang SMP/MTs, SMA/SMK/MA Tahun 2024 melalui Program Perintis Pemerintah Daerah Kabupaten Lamongan, yang digunakan untuk biaya hidup, membeli buku dan hal-hal lain yang diperlukan dalam proses studi.

Bersama ini kami lampirkan:

1. Surat Pernyataan Kepala Sekolah;
2. Rekap Data Usulan ;
3. Formulir Daftar Isian Calon Pendaftar Program Beasiswa Perintis;
4. Foto copy Kartu Keluarga;
5. Foto copy KIP/DTKS/PKH/Surat Keterangan Tidak Mampu dari Desa;
6. Surat Pernyataan siswa Aktif dan tidak mendapatkan PIP

Demikian atas perhatian dan bantuan Bapak, kami sampaikan terima kasih.

Kepala SMP/MTs, SMA/SMK/MA

……………

**------------------------------------**

NIP. …………………………

1. **SURAT PERNYATAAN ( LEMBAGA )**

**KOP LEMBAGA SEKOLAH**

**SURAT PERNYATAAN**

**NO. ………………………………………………**

Pada hari ini …….. tanggal ………… bulan ……… tahun **Dua ribu dua puluh empat** yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan : Kepala Sekolah

Unit Kerja : SMP/MTs SMA/SMK/MA …………..

Telah melaksanakan pemeriksaan administratif terhadap berkas persyaratan sebagai penerima Bantuan Pendidikan bagi siswa dari keluarga kurang sejahtera jenjang SMP/MTs, SMA/SMK/MA Sederajat melalui Program Perintis Pemerintah Daerah Kabupaten Lamongan adalah sebagai berikut :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Siswa** | **NISN** | **Kelas** | **Nama Orang Tua (Ibu Kandung)** | **Alamat Rumah** |
|  |  |  |  |  |  |

Bahwa nama-nama tersebut diatas adalah benar siswa kami dan tergolong dari keluarga kurang sejahtera selanjutnya layak untuk mendapatkan Bantuan Perintis jenjang pendidikan SMP/MTs SMA/SMK/MA.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
|  | KEPALA SEKOLAH  SMP/MTs SMA/SMK/MA …………………  NIP. |

1. **DAFTAR PENERIMA FORMAT EXEL ( LEMBAGA )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REKAPITULASI PENERIMA BANTUAN PENDIDIKAN BAGI SISWA DARI KELUARGA KURANG SEJAHTERA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **JENJANG SMP/MTs SMA/SMK/MA ……………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TAHUN ANGGARAN 2024** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NO VALIDASI** | **NOMOR HP / WA** | **NAMA LENGKAP SISWA** | **JENIS KELAMIN** | **NOMOR (NIK) ANAK** | **TEMPAT LAHIR** | **TANGGAL LAHIR** | **ALAMAT LENGKAP** | **RT** | **RW** | **Dsn.** | **Ds.** | **KECAMATAN** | **KELAS** | **STATUS SEKOLAH** | **NAMA SEKOLAH** | **NISN** | **NAMA AYAH** | **NAMA IBU** | **NOMOR DTKS/KKS/PKH/PBI/SKTM** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………………………………. 2024 | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | KEPALA SMP/MTs SMA/SMK/MA | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | …………….. | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NIP. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Contoh Formulir Isian ( siswa )   **DAFTAR ISIAN CALON PENDAFTAR PROGRAM BEASISWA GAKIN** | | | | | | | | | | | |
| **BAGI SISWA SD-SMP-SMA SEDERAJAT DARI KELUARGA KURANG SEJAHTERA** | | | | | | | | | | | |
| **PEMERINTAH KABUPATEN LAMONGAN TAHUN 2024** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A** | **IDENTITAS CALON** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | Nama | : |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2 | Jenis Kelamin | : |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3 | Jumlah Saudara | : |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4 | Alamat Rumah | : |  |  |  |  |  |  |  |
| **B** | **KEADAAN ORANG TUA** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | Nama Ayah/Wali | : |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2 | Nama Ibu | : |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3 | Pendidikan Ayah | **7** | Tidak tamat SD/MI | | **4** | SLTP | **2** | Diploma |  |
|  |  |  | **5** | SD/MI |  | **3** | SLTA | **1** | Sarjana |  |
|  | 4 | Pendidikan Ibu | **7** | Tidak tamat SD/MI | | **4** | SLTP | **2** | Diploma |  |
|  |  |  | **5** | SD/MI |  | **3** | SLTA | **1** | Sarjana |  |
|  | 5 | Pekerjaan Ayah | **7** | Tidak Bekerja |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **4** | Buruh tani, Buruh Nelayan, Tukang Becak, Kuli | | | |  |  |  |
|  |  |  | **3** | Tukang Batu, Kayu, Ojek | |  |  |  |  |
|  |  |  | **2** | Wiraswasta/ Tani/ Pedagang/ Nelayan | | | |  |  |
|  |  |  | **1** | PNS-TNI-POLRI-Badan Usaha | |  |  |  |  |
|  | 6 | Pekerjaan Ibu | **7** | Tidak Bekerja |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **4** | Buruh tani, Buruh Nelayan, Tukang Becak, Kuli | | | |  |  |  |
|  |  |  | **3** | Tukang Batu, Kayu, Ojek | |  |  |  |  |
|  |  |  | **2** | Wiraswasta/ Tani/ Pedagang/ Nelayan | | | |  |  |
|  |  |  | **1** | PNS-TNI-POLRI-Badan Usaha | |  |  |  |  |
|  | 7 | Pendapatan rata-rata per bulan (Ayah+Ibu) | **4** | 500.000 ke bawah |  | **2** | 1 Juta s/d 2 Juta | | |  |
|  |  | **3** | 500.000 s/d 1 Juta | | **1** | 2 Juta ke atas | |  |  |
|  | 8 | Jml tanggungan keluarga yg masih sekolah | **4** | 4 orang lebih |  | **2** | 2 orang |  |  |  |
|  |  | **3** | 3 orang lebih |  | **1** | 1 orang |  |  |
|  | 9 | Jumlah Saudara yang di PT | **2** | 1 orang |  | **1** | 2 orang lebih | |  |  |
| **C** | **KEADAAN RUMAH** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | Status Kepemilikan | **5** | Menumpang |  | **2** | Rumah Dinas | |  |  |
|  |  |  | **4** | Sewa |  | **1** | Milik Sendiri |  |  |
|  | 2 | Keadaan Bangunan | **5** | Tidak Layak Huni |  | **3** | Semi Permanen | | |  |
|  |  |  |  | dinding sesek |  |  | dinding bata |  |  |  |
|  |  |  | **4** | Sederhana |  | **1** | Permanen |  |  |
|  |  |  |  | dinding papan |  |  | dinding tembok | |  |
|  | 3 | Lantai Rumah | **8** | Tanah/ Sesek/ Plastik | | **2** | Tegel |  |  |  |
|  |  |  | **3** | Plester |  | **1** | Keramik |  |  |  |
|  | 4 | Perabot Rumah tangga | **4** | Tidak punya |  | **3** | Sederhana |  |  |  |
|  |  |  |  | Meja kursi |  |  | Meja kursi, |  | Kipas Angin |
|  |  |  |  |  |  |  | Televisi, |  |  |
|  |  |  | **2** | Cukup |  | **1** | Mewah |  |  |
|  |  |  |  | Meja kursi, |  |  | Meja kursi, |  | Komputer, |
|  |  |  |  | Televisi, |  |  | Televisi, |  | AC, |
|  |  |  |  | Kulkas, |  |  | Kulkas, |  |  |
|  |  |  |  | Kipas Angin, |  |  | Kipas Angin, | |  |
|  | 5 | Air bersih untuk MCK | **5** | Telaga/ Sungai |  | **3** | Sumur milik sendiri | | |  |
|  |  |  | **4** | Menumpang |  | **1** | PDAM |  |  |  |
|  | 6 | Biaya pemakaian listrik per bulan | **5** | Tidak punya |  | **3** | Rp.40.000 s/d 89.000 | | |  |
|  |  | **4** | Rp.25.000 s/d Rp.39000 | | **1** | Rp.90.000 s/d ke atas | | |  |
|  | 7 | Fasilitas Telepon / HP | **4** | Tidak punya |  | **2** | Ada HP saja |  |  |  |
|  |  |  | **3** | Ada telepon saja |  | **1** | Ada Telepon & HP | | |  |
| **D** | **FASILITAS PENUNJANG** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | Sepeda Motor | **5** | Tidak punya |  | **3** | Th. '90 s/d Th. '99 | | |  |
|  |  |  | **4** | Th. '89 ke bawah |  | **2** | Th. 2000 ke atas | | |
|  | 2 | Mobil | **6** | Tidak punya |  | **1** | Punya |  |  |  |
|  | 3 | Hewan ternak Kerbau/Sapi | **5** | Tidak punya |  | **1** | Lebih dari 1 ekor | | |  |
|  |  |  | **3** | 1 Ekor |  |  |  |  |  |  |
|  | 4 | Hewan ternak kambing | **5** | Tidak punya |  | **1** | Lebih dari 1 ekor | | |  |
|  |  |  | **3** | 1 Ekor |  |  |  |  |  |  |
|  | 5 | Sawah /Tambak/ Kebun | **5** | Tidak punya |  | **2** | Luas ½ ha s/d 1 ha | | |  |
|  |  |  | **3** | Luas kurang dari ½ ha | | **1** | Luas 1 ha atau lebih | | |  |
|  |  | **JUMLAH** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **KATEGORI** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Lamongan, ……………….…………2024 | | | |
| **KETUA RT** | | | | **MENGETAHUI**  **KEPALA DESA …………….…..** | | | | **ORANG TUA/WALI** | | |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

**BERKAS YANG HARUS DI KIRIM TIDAK DIJILID**

**BERKAS PENCAIRAN *( RANGKAP 2 ASLI ) di clip/binder***

1. **CONTOH Kwitansi SMP/MTs**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| **KWITANSI NO : ………..** | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Sudah terima dari | | : Kuasa Pengguna Anggaran Dinas Pendidikan Kabupaten Lamongan | | | | | | | | | | |  |
|  | Jumlah Uang | | : ***Lima ratus ribu rupiah*** | | | | | | | | | | |  |
|  | Buat pembayaran | | : Belanja Bantuan Sosial Biaya Personil Peserta Didik / BKSM SMP/MTs  Kabupaten Lamongan Tahun 2024 | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | **Terbilang : Rp. 500.000,-** | | |  | |  | | Lamongan, ……. …….……………. 2024  Penerima | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | | ………………… | | | | | |  |
|  | **Mengetahui,** | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Kepala SMP/MTs  ………… | | | | | Orang Tua/Wali Murid | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  | NIP. ….……………………... | | | | | ................................ | | | | | | | |  |
|  | Kuasa Pengguna Anggaran | | | Pejabat Pelaksana Teknis Kegiatan | | | | | | Bendahara Pengeluaran | | | |  |
|  | **(KPA)** | | | **(PPTK)** | | | | | | Pembantu | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | **Drs. NUNGGAL ISBANDI, M.Si** | | | **TRI WULANSARI, M.M** | | | | | | **SITIK SUMARNI, S.Pd** | | | |  |
|  | NIP. 19680705 199303 1 012 | | | NIP. 19760215 201101 2 007 | | | | | | NIP. 19820929 200901 2 004 | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |  |

**CONTOH Kwitansi SMA/SMK/MA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| **KWITANSI NO : ………..** | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | Sudah terima dari | | : Kuasa Pengguna Anggaran Dinas Pendidikan Kabupaten Lamongan | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | Jumlah Uang | | : ***Tujuh ratus lima puluh ribu rupiah*** | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | Buat pembayaran | | : Belanja Bantuan Sosial Biaya Personil Peserta Didik / BKSM SMA/SMK/MA  Kabupaten Lamongan Tahun 2024 | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | ***Terbilang : Rp. 750.000,-*** | | |  | |  | Lamongan, ……., …….……………. 2024  Penerima | | | | | | |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | | | ………………… | | | | | |  | |
|  | | **Mengetahui,** | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | Kepala SMA/SMK/MA  ………………… | | | | | Orang Tua/Wali Murid | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | NIP. ….……………………... | | | | | ................................ | | | | | | | | |  | |
|  | | Kuasa Pengguna Anggaran | | | Pejabat Pelaksana Teknis Kegiatan | | | | | | Bendahara Pengeluaran | | | | |  | |
|  | | **(KPA)** | | | **(PPTK)** | | | | | | Pembantu | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | | |  |  | |  | | |  | |
|  | | **Drs. NUNGGAL ISBANDI, M.Si** | | | **TRI WULANSARI, M.M** | | | | | | **SITIK SUMARNI, S.Pd** | | | | |  | |
|  | | NIP. 19680705 199303 1 012 | | | NIP. 19760215 201101 2 007 | | | | | | NIP. 19820929 200901 2 004 | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |

1. **Pakta Integritas *( RANGKAP 2 ASLI ) di clip/binder***

**PAKTA INTEGRITAS PENERIMA**

**BANTUAN SISWA TIDAK MAMPU JENJANG SMP/MTs/SMA/SMK/MA**

**TAHUN 2024**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NISN :

Alamat :

Asal Lembaga :

No.Telp/HP :

Nama Orang Tua :

* Ayah :
* Ibu :

Untuk memenuhi transparansi dan akuntabilitas penggunaan dana bantuan sosial Pemerintah Kabupaten Lamongan melalui Program Perintis/BKSM, dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Tidak sedang menerima bantuan sejenis.
2. Bertanggung Jawab sepenuhnya atas penggunaan dana yang diterima
3. Akan menggunakan dana yang diterima untuk kebutuhan sekolah
4. Menyampaikan laporan setelah menerima dana.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan rasa tanggung jawab serta tidak ada paksaan dari pihak manapun.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Orang Tua/Wali  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mengetahui  Kepala Sekolah  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Penerima  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |