

Salatiga,

Perihal : Permohonan Bantuan
Santunan Kematian
Keluarga Miskin
(BSKKM)

Kepada
Yth. **WALIKOTA SALATIGA**
Up. Kepala Dinas Sosial
Kota Salatiga
di -
SALATIGA

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

.....

No. Telp/HP :

SMS WA *Centang Salah Satu

Merupakan ahli waris dari :

Nama :

Alamat :

.....

Tanggal Meninggal :

Dengan ini mengajukan Bantuan Santunan Kematian Keluarga Miskin (BSKKM). Adapun persyaratan kami lampirkan sebagai berikut :

1. Surat pengantar rukun tetangga / rukun warga dengan diketahui kelurahan dan kecamatan;
2. Surat Pernyataan Tidak Mampu yang diketahui RT, RW, Lurah dan Camat;
3. Fotocopy KK Ahli Waris.
4. Fotocopy KK Lama
5. Fotocopy Akta Kematian.
6. Fotocopy legalisir KTP Ahli Waris.
7. Surat Keterangan terdaftar dalam DTSEN Desil 1-5.

Demikian atas terkabulnya permohonan ini kami ucapkan terima kasih.

Pemohon,

(.....)

SURAT PERNYATAAN TIDAK MAMPU

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIK :
No. KK :
Pekerjaan :
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya adalah termasuk keluarga tidak mampu. Surat pernyataan ini adalah untuk keperluan permohonan **Bantuan Santunan Kematian Keluarga Miskin (BSKKM)**.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila tidak sesuai dengan keadaan yang sebenarnya maka saya siap mendapatkan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan tidak melibatkan RT, RW, Kelurahan, Kecamatan dan Instansi terkait lainnya.

Salatiga,

Hormat Saya

Materai 10 rb

(.....)

Mengetahui,

KETUA RT

KETUA RW

(.....)

(.....)

LURAH

CAMAT

(.....)

(.....)