

Perihal : Permohonan Bantuan
Santunan Kematian
Keluarga Miskin
(BSKKM)

Salatiga,
Kepada
Yth. **WALI KOTA SALATIGA**
Up. Kepala Dinas Sosial
Kota Salatiga
di –

SALATIGA

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Alamat :
No. Telp/HP :

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,

(.....)

*) Diisi status hubungan dengan almarhum (istri/suami/anak/orang tua/saudara kandung/cucu/famili lain (dalam satu KK) atau;
*) Pengurus panti/ketua RT/ketua RW jika almarhum tidak mempunyai ahli waris/KK tunggal

SURAT PERNYATAAN TIDAK MAMPU

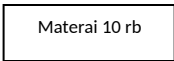
Yang bertanda tangan dibawah ini :

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,..... Januari 2026
Hormat Saya



(.....)

KETUA RT Mengetahui, KETUA RW

(.....) (.....)

LURAH CAMAT

(.....) (.....)