

FORMULIR PENDAFTARAN KJMU
CALON PENERIMA BANTUAN BIAYA PERSONAL PENDIDIKAN MELALUI
KARTU JAKARTA MAHASISWA UNGGUL TAHUN ANGGARAN 2023

I. DATA PRIBADI SISWA

1. NIK :
2. No. KK :
3. Nama :
4. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
5. Tempat Lahir :
6. Tanggal Lahir : - - *(Hari-Bulan-Tahun)
7. Nama Ibu Kandung :
8. Alamat :
9. RT/RW : /
10. Provinsi :
11. Kota :
12. Kecamatan :
13. Kelurahan :
14. Kode Pos :
15. Kelas : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
16. NISN :
17. NPWP :
18. Masa Berlaku Identitas : Seumur Hidup
19. No HP :
20. No Telepon :
21. Alamat Surat : Diambil Sendiri Dikirim
22. Tipe Alamat : Alamat Rumah Alamat Sesuai NPWP
 Alamat Kantor Alamat Rusun
 Alamat Kost Alamat Pantti
 Alamat Sesuai KK
23. Status Tempat Tinggal : Bukan Milik Pribadi Milik Pribadi
24. Agama : Hindu Budha Protestan Islam Katolik Lainnya
25. Pendidikan : SD SMP SMA SMK MI MTS MA PKBM A PKBM B PKBM C
26. Disabilitas (**Untuk SLB**) : Tuna Rungu (Tuli)
 Tuna Netra (Buta)
 Tuna Wicara (Bisu)
 Tuna Daksa (Cacat Fisik)
 Tuna Grahita (Keterbelakangan Mental)
 Tuna Laras (Cacat Pengendalian Diri)
 Tuna Ganda (Cacat Kombinasi)

II. DATA WALI

1. Nama Wali :
2. No. KTP/NIK :
3. Masa Berlaku KTP s.d. : Seumur Hidup
4. NPWP :
5. Kartu Keluarga :
6. Tempat Lahir :
7. Tanggal Lahir : - - *(Hari-Bulan-Tahun)
8. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
9. Agama : Hindu Protestan Katolik
 Budha Islam Lainnya
10. Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa Ibu Rumah Tangga
 Pegawai Swasta Wiraswasta
 TNI/Polri Pensiunan
 Pegawai Negeri Lain-Lain
11. Nama Ibu Kandung Wali :
12. Status Pernikahan : Lajang Menikah Janda/Duda
13. Pendidikan Terakhir : SD D1 S1
 SMP D2 S2
 SMA D3 S3
14. Jabatan/Golongan : Tetap Honorer
 Kontrak Tidak Kerja
15. Alamat :
16. RT/RW : /
17. Provinsi :
18. Kota :
19. Kecamatan :
20. Kelurahan :
21. Kode Pos :
22. Status Tempat Tinggal : Bukan Milik Pribadi Milik Pribadi
23. No. HP :
24. No. Telepon :
25. Tipe Alamat : Alamat Rumah Alamat Kost

III. KONTAK DARURAT

- 1. Nama yang Dihubungi :
(Selain Wali)
- 2. No. Identitas :
- 3. Hubungan : Orangtua Kandung/Tiri/Angkat Ipar dari Istri/Suami
 Saudara Kandung/Tiiri/Angkat AnakKandung/Tiri/Angkat
 Suami/Istri Mertua
 Kakek/Nenek
- 4. Alamat :
- 5. RT/RW : /
- 6. Provinsi :
- 7. Kota :
- 8. Kecamatan :
- 9. Kelurahan :
- 10. Kode Pos :
- 11. No. Telepon :

Form 1

SURAT PERMOHONAN BANTUAN BIAYA PENINGKATAN MUTU PENDIDIKAN

Jakarta,

Kepada
Yth. Gubernur Provinsi DKI Jakarta
u.p. Kepala Seksi Dinas Pendidikan
Kecamatan (Nama Kecamatan)
di
Jakarta

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
Alamat :
RT/RW :
Kelurahan :
Kecamatan :
: Kota Kode Pos

Dengan ini saya mengajukan permohonan Bantuan Biaya Peningkatan Mutu Pendidikan bagi Peserta Didik dari Keluarga Tidak Mampu melalui Kartu Jakarta Mahasiswa Unggul, dengan data sebagai berikut :

Nama PTN :
Jurusan di PTN :
Alamat PTN :
.....

Selain data di atas, saya juga melampirkan berkas sebagai berikut :

- a. Surat Pernyataan bermeterai Rp 10.000;
- b. Surat Pernyataan Ketaatan Penggunaan Bantuan Biaya Peningkatan Mutu Pendidikan;
- c. Fotokopi KTP;
- d. Fotokopi Kartu Keluarga;
- e. Surat Keterangan Tidak Mampu; dan
- f. Fotokopi bukti pendaftaran/nomor ujian pada seleksi masuk PTN.

Selanjutnya saya menyatakan tidak keberatan data-data di atas diumumkan pada papan pengumuman yang mudah dibaca, internet dan/atau media elektronik lainnya sebagai calon penerima Bantuan Biaya Peningkatan Mutu Pendidikan bagi Mahasiswa dari Keluarga Tidak Mampu melalui Kartu Jakarta Mahasiswa Unggul.

Demikian permohonan dan pernyataan saya, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Pemohon,

(Nama Lengkap)

Keterangan : *coret yang tidak perlu
Form 2

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
No. KTP :
Alamat :

Diterima di PTN :
Alamat PTN :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya benar dan nyata termasuk Keluarga Tidak Mampu. Apabila kemudian hari atau sewaktu-waktu ditemukan/terbukti bahwa pernyataan tidak mampu ternyata tidak benar dan tidak sesuai dengan kondisi faktual saya, maka saya bertanggung jawab secara administrasi, perdata maupun pidana serta seketika itu pemberian Bantuan Biaya Peningkatan Mutu Pendidikan dihentikan.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat, sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jakarta,

Yang Membuat Pernyataan,

Meterai 10.000
(Nama Lengkap)

Form 6

SURAT KUASA PENDEBETAN BIAYA PENYELENGGARAAN PENDIDIKAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
No. KTP :
No. Hand Phone :

Adalah benar sebagai pemilik rekening tabungan dari :

Nama Bank :
Nama Cabang :
Nomor Rekening :

Dengan ini memberikan kuasa kepada PT Bank DKI untuk mendebet rekening Tabungan Bank DKI sebagai pembayaran Biaya Penyelenggaraan Pendidikan pada :

Nama PTN :
NIM/NRM :
Jurusan :
Nama PTN :
Alamat PTN :
Nominal Pendebetan : Rp/Semester

-----KHUSUS-----

Surat kuasa ini berlaku sejak ditandatangani dan sampai ada pembatalan dari pemberi kuasa.

Segala akibat yang timbul sehubungan dengan pemberian kuasa pendebetan rekening ini menjadi tanggung jawab pemberi kuasa sepenuhnya dan dengan ini pemberi kuasa membebaskan Bank dari segala macam tuntutan/gugatan dalam bentuk apapun dari pihak manapun termasuk pemberi kuasa.

Demikian surat kuasa ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pemilik Rekening Tabungan

Jakarta,
Penerima Kuasa

(Meterai 6000)

Tanda tangan dan nama lengkap

Tanda tangan dan nama lengkap

Form 7

SURAT PERNYATAAN KETAATAN PENGGUNAAN BANTUAN
BIAYA PENINGKATAN MUTU PENDIDIKAN

Dalam rangka penggunaan Bantuan Biaya Peningkatan Mutu Pendidikan Tahun, maka yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa :
NIM/NRM :
Jurusan :
Nama PTN :
Alamat PTN :
Nama Orang Tua/wali :
Alamat Rumah :

1. Bersedia membelanjakan Bantuan Biaya Peningkatan Mutu Pendidikan untuk pemenuhan biaya personal dalam rangka menuntut ilmu di PTN;
2. Menggunakan Bantuan Biaya Peningkatan Mutu Pendidikan secara jujur, transparan dan bertanggung jawab;
3. Tidak menerima Bantuan Biaya Personal Pemerintah lainnya, baik Pemerintah Pusat maupun Pemerintah Daerah; dan
4. Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam surat pernyataan ini, maka saya bersedia dikenakan sanksi berupa penarikan dan penghentian bantuan Biaya Peningkatan Mutu Pendidikan.

Mengetahui,
Orang Tua/Wali

(Nama Lengkap)

Jakarta,

Penerima Bantuan

(Nama Lengkap)

Form 8

**LAPORAN PERTANGGUNGJAWABAN
MAHASISWA PENERIMA BANTUAN BIAYA PENINGKATAN MUTU PENDIDIKAN**

Dalam rangka penggunaan Bantuan Biaya Peningkatan Mutu Pendidikan Tahun, saya yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama :
NIM/NRM :
Jurusan :
Nama PTN :
Alamat PTN :
Alamat Rumah :

secara aktif/tidak aktif* terdaftar sebagai mahasiswa semester dengan Indeks Prestasi sejumlah..... dan IPK/IPS** sejumlah....

(bila ada) prestasi Bidang Akademik dan/atau Non-Akademik sebagai :

1.
2.

bersama laporan ini saya lampirkan :

1. Fotokopi Kartu Hasil Studi semester (semester terakhir)
2. Fotokopi Kartu Rencana Studi semester (semester selanjutnya)
3. Fotokopi sertifikat prestasi yang diraih

Mengetahui,
Pembimbing Akademik

(Nama Lengkap)
NIP

(Kota),

Penerima Bantuan

(Nama Lengkap)

Keterangan :

*coret salah satu

**untuk Mahasiswa semester \geq II