

KOP SEKOLAH

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Jabatan :
Alamat :
Sekolah :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya telah melakukan verifikasi Peserta Didik calon penerima KJP Plus dengan rincian terlampir.

Apabila dikemudian hari atau sewaktu-waktu ditemukan data yang saya sampaikan ternyata tidak benar dan tidak sesuai, maka saya bertanggung jawab secara administrasi, dan seketika itu memberitahukan ketidakbenaran dan ketidaksesuaian tersebut kepada Peserta Didik dan orang tua/wali penerima KJP Plus serta melaporkan dan mengusulkan untuk dilakukan penarikan dan penghentian pemberian KJP Plus.

Demikian pernyataan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta,
Kepala Sekolah

.....
NIP