

**KOP SEKOLAH**

---

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : .....  
NIP : .....  
Jabatan : .....  
Alamat Sekolah : .....

Menyatakan dengan sesungguhnya telah melakukan verifikasi dan validasi data Peserta Didik calon penerima KJP Plus dengan rincian terlampir.

Apabila kemudian hari atau sewaktu-waktu ditemukan/terbukti bahwa 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 saya buat dalam keadaan sehat, sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jakarta, .....

Yang Membuat Pernyataan  
Kepala (Satuan Pendidikan)

(Nama Lengkap)  
NIP.....