

**SURAT PERNYATAAN TIDAK MEMPUNYAI
PENGHASILAN TAMBAHAN/TUNJANGAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :;
Alamat :;
.....;
Nomor Telepon Rumah :;
Nomor HP :;
Pekerjaan :;
Instansi :;
Alamat Instansi :;
.....;

adalah orang tua/wali dari calon mahasiswa Program Sarjana/Program Sarjana Terapan*)
Universitas Gadjah Mada Tahun Akademik 2023/2024:

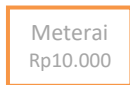
Nama :;
Tempat dan Tanggal lahir :;
Nomor Peserta UM-CBT :;
Jalur Masuk : UM-CBT UGM TA 2023/2024;
Program Studi :;
Fakultas/Sekolah :;
Nomor Telepon Rumah :;
Nomor HP :;
Alamat Sesuai KTP/KK :;
.....;

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Saya tidak mempunyai Penghasilan Tambahan/
Tunjangan.

Demikian Pernyataan ini Saya buat dengan sebenar-benarnya. Apabila informasi yang Saya
sampaikan tidak sesuai dengan kondisi sebenarnya, Saya bersedia menerima sanksi/diproses sesuai
prosedur dan ketentuan hukum yang berlaku.

....., 2023

Yang Menyatakan
Orang tua/wali,



.....
(nama lengkap)

Catatan:
Tidak diperkenankan mengubah format surat pernyataan ini
*) = coret yang tidak sesuai