

SURAT PERNYATAAN
PERMOHONAN KERINGANAN UANG KULIAH TUNGGAL (UKT)
DI INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI PALANGKA RAYA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
ID Pendaftaran :
Program Studi :
Telepon :
Alamat Asal : Jalan/No/RT/RW
Kelurahan
Kecamatan
Kabupaten/Kota
Provinsi

sehubungan dengan permohonan keringanan UKT yang saya sampaikan melalui aplikasi <http://pendaftaran.iainplk.ac.id>, dengan ini saya menyatakan sebagai berikut :

1. Bahwa saya benar-benar berasal dari keluarga kurang mampu dari segi ekonomi dan merasa layak untuk mengajukan permohonan keringanan UKT di IAIN Palangka Raya.
2. Bahwa semua informasi yang saya sampaikan dan dokumen yang saya sertakan dalam aplikasi tersebut adalah benar.
3. Apabila di kemudian hari ditemukan bahwa informasi maupun dokumen yang saya maksudkan di atas ada yang tidak benar (palsu atau dipalsukan) baik sebagian maupun keseluruhan, maka saya bersedia menerima sanksi hukum sebagaimana aturan yang berlaku, termasuk pembatalan keringanan UKT yang saya terima.
4. Jika permohonan keringanan UKT saya disetujui pada Kelompok 1 (terendah), maka saya bersedia untuk:
 - a. Tidak meminta fasilitas beasiswa lainnya di lingkungan IAIN Palangka Raya, kecuali untuk jenis/program beasiswa yang diperbolehkan oleh pimpinan IAIN Palangka Raya.
 - b. Dibatalkan keringanan UKT saya pada Kelompok 1 (terendah) tersebut dan digantikan dengan Kelompok UKT 5 (tertinggi) jika masa perkuliahan saya melebihi 8 semester.
 - c. Tidak akan meminta cuti akademik kecuali dengan alasan sakit yang dibuktikan dengan surat keterangan dokter.
 - d. Tidak akan mengajukan pindah ke Program Studi lain di lingkungan IAIN Palangka Raya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dan saya tandatangi dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

..... 2020

Mengetahui/Menyetujui:
Orang Tua/Wali,

Yang menyatakan,

Meterai
6000

.....

.....