

SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU

Nomor: _____

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Desa Raksajaya, Kecamatan Sodonghilir, Kabupaten Tasikmalaya, dengan ini menerangkan bahwa:

Nama Lengkap : sinta
NIK : 82738127321
No. Kartu Keluarga : 8273821321
Tempat, Tanggal Lahir : bogor, 30 Mei 2025
Jenis Kelamin : perempuan
Agama : Katolik
Pekerjaan : barista
Alamat : indo RT 003 / RW 002

Berdasarkan hasil verifikasi yang kami lakukan, yang bersangkutan adalah benar-benar warga kami yang tergolong sebagai keluarga tidak mampu, dengan penghasilan rata-rata per bulan sebesar: ****200000****.

Surat keterangan ini dikeluarkan berdasarkan Surat Pengantar Nomor: ****1232183021**** tanggal 31 Mei 2025.

Surat keterangan tidak mampu ini diberikan untuk keperluan: ****tes****.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bogor, 31 Mei 2025

Kepala Desa Raksajaya

(_____)