

FORMULIR KELENGKAPAN DATA KJP PLUS
CALON PENERIMA BANTUAN BIAYA PERSONAL PENDIDIKAN MELALUI
KARTU JAKARTA PINTAR PLUS TAHUN ANGGARAN 2021

I. DATA PRIBADI SISWA

1. NIK :
2. No. KK :
3. Nama :
4. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
5. Tempat Lahir :
6. Tanggal Lahir : - - *(Hari-Bulan-Tahun)
7. Nama Ibu Kandung :
8. Alamat :
9. RT/RW : /
10. Provinsi :
11. Kota :
12. Kecamatan :
13. Kelurahan :
14. Kode Pos :
15. Kelas : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
16. NISN :
17. NPWP :
18. Masa Berlaku Identitas : Seumur Hidup
19. No HP :
20. No Telepon :
21. Alamat Surat : Diambil Sendiri Dikirim
22. Tipe Alamat : Alamat Rumah Alamat Sesuai NPWP
 Alamat Kantor Alamat Rusun
 Alamat Kost Alamat Pantai
 Alamat Sesuai KK
23. Status Tempat Tinggal : Bukan Milik Pribadi Milik Pribadi
24. Agama : Hindu Budha Protestan Islam Katolik Lainnya
25. Pendidikan : SD SMP SMA SMK MI MTS MA PKBM A PKBM B PKBM C
26. Disabilitas (**Untuk SLB**) : Tuna Rungu (Tuli)
 Tuna Netra (Buta)
 Tuna Wicara (Bisu)
 Tuna Daksa (Cacat Fisik)
 Tuna Grahita (Keterbelakangan Mental)
 Tuna Laras (Cacat Pengendalian Diri)
 Tuna Ganda (Cacat Kombinasi)

II. DATA WALI

1. Nama Wali :
2. No. KTP/NIK :
3. Masa Berlaku KTP s.d. : Seumur Hidup
4. NPWP :
5. Kartu Keluarga :
6. Tempat Lahir :
7. Tanggal Lahir : - - *(Hari-Bulan-Tahun)
8. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
9. Agama : Hindu Protestan Katolik
 Budha Islam Lainnya
10. Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa Ibu Rumah Tangga
 Pegawai Swasta Wiraswasta
 TNI/Polri Pensiunan
 Pegawai Negeri Lain-Lain
11. Nama Ibu Kandung Wali :
12. Status Pernikahan : Lajang Menikah Janda/Duda
13. Pendidikan Terakhir : SD D1 S1
 SMP D2 S2
 SMA D3 S3
14. Jabatan/Golongan : Tetap Honorer
 Kontrak Tidak Kerja
15. Alamat :
16. RT/RW : /
17. Provinsi :
18. Kota :
19. Kecamatan :
20. Kelurahan :
21. Kode Pos :
22. Status Tempat Tinggal : Bukan Milik Pribadi Milik Pribadi
23. No. HP :
24. No. Telepon :
25. Tipe Alamat : Alamat Rumah Alamat Kost

III. KONTAK DARURAT

- 1. Nama yang Dihubungi :
(Selain Wali)
- 2. No. Identitas :
- 3. Hubungan : Orangtua Kandung/Tiri/Angkat Ipar dari Istri/Suami
 Saudara Kandung/Tiiri/Angkat AnakKandung/Tiri/Angkat
 Suami/Istri Mertua
 Kakek/Nenek
- 4. Alamat :
- 5. RT/RW : /
- 6. Provinsi :
- 7. Kota :
- 8. Kecamatan :
- 9. Kelurahan :
- 10. Kode Pos :
- 11. No. Telepon :

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
No. KTP :
Pekerjaan :
Alamat :

Adalah benar orang tua/wali dari Peserta Didik :

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
NISN :
Kelas :
Sekolah :
Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya benar dan nyata termasuk keluarga tidak mampu. Apabila kemudian hari atau sewaktu-waktu ditemukan/terbukti bahwa pernyataan tidak mampu ternyata tidak benar dan tidak sesuai dengan kondisi faktual saya, maka saya bertanggungjawab secara administrasi, perdata maupun pidana serta seketika itu pemberian KJP Plus dihentikan.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat, sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jakarta,

Yang Membuat Pernyataan
Orang tua/Wali,

(Nama Lengkap)

SURAT PERMOHONAN KJP PLUS

Jakarta, 20 September 2021

Kepada Yth. Gubernur Provinsi DKI Jakarta
u.p. Kepala (SD Negeri Ancol 01 Pagi)
di
Jakarta

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Alamat :
RT/RW :
Kelurahan :
Kecamatan :
: Kota Kode Pos
Telpon/HP :

Dengan ini saya mengajukan permohonan bantuan Biaya Personal Pendidikan bagi Peserta Didik dari Keluarga Tidak Mampu melalui KJP Plus untuk anak saya, dengan data sebagai berikut:

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin : Laki-laki/ Perempuan
Alamat :
RT/RW :
Kelurahan :
Kecamatan :
: Kota Kode Pos
Nama Sekolah/Madrasah : SD Negeri Ancol 01 Pagi
Alamat Sekolah/Madrasah : Jl. Parang Tritis VI No.2 RT/RW : 003/011
Kelurahan : Ancol
Kecamatan : Pademangan Kota Jakarta Utara 14430

Selain data di atas, saya juga melampirkan berkas fotokopi kartu keluarga sebanyak 1 (satu) lembar

Selanjutnya saya menyatakan tidak keberatan data-data di atas diumumkan pada papan pengumuman di Satuan Pendidikan, internet dan/atau media cetak sebagai calon penerima KJP Plus.

Demikian permohonan dan pernyataan saya, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Pemohon,

(.....)

SURAT PERNYATAAN KETAATAN PENGGUNAAN KJP PLUS

Dalam rangka penggunaan KJP Plus Tahap II Tahun 2021, maka yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Peserta Didik :
Sekolah : SD Negeri Ancol 01 Pagi
Kelas :
Nama Orang Tua/wali :
Alamat Rumah :

1. Bersedia membelanjakan KJP Plus untuk pemenuhan biaya personal dalam rangka menuntut ilmu di sekolah;
2. Setiap bulan melaporkan penggunaan KJP Plus secara jujur, transparan dan bertanggungjawab;
3. Menyetujui dan memberikan kuasa kepada PT Bank DKI untuk memberikan informasi/data terhadap aktifitas transaksi dan/atau mutasi rekening atas dana bantuan sosial/program kepada Pemerintah Provinsi DKI Jakarta untuk keperluan monitoring dan pelaporan penggunaan dana bantuan sosial/program serta penyelesaian keluhan dan/atau permasalahan;
4. Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam surat pernyataan ini, maka saya bersedia dikenakan sanksi berupa penarikan dan penghentian KJP Plus;

Jakarta, 20 September 2021

Mengetahui,
Orang Tua/Wali

Peserta Didik

(.....)

(.....)