

SURAT PERNYATAAN
TIDAK SEDANG MENERIMA BANTUAN BEASISWA DARI
SUMBER LAIN BAIK DALAM MAUPUN LUAR NEGERI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
Universitas/Prog. Studi/Jurusan :
Tempat, Tanggal Lahir :
Alamat :
No. HP :

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak sedang menerima bantuan beasiswa dari sumber lain / lembaga / instansi / yayasan manapun baik dalam maupun luar negeri.

Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesadaran, tanpa ada paksaan dan tekanan dari pihak manapun. Saya bersedia mengembalikan dana beasiswa, maupun sanksi hukum apabila saya terbukti juga menerima beasiswa dari sumber lain.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui, 2026

Rektor/Ketua/Direktur

Atau yang berkompeten di Perguruan Tinggi

Yang membuat pernyataan,



.....

.....

Catatan :

1. Tandatangani yang tertuang harus asli dan bukan scan
2. Pihak Univ. dan Pemohon tandatangan sama-sama mengenai materai

SURAT KETERANGAN PENGHASILAN ORANG TUA/WALI CALON PENERIMA BEASISWA BAGI MAHASISWA/I DARI KELUARGA MISKIN TAHUN 2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :

Alamat :

Usia :

Pekerjaan :

Jumlah tanggungan keluarga :

Penghasilan/bulan : Rp. (.....

Adalah orang tua/wali dari :

N a m a :

Alamat :

Fakultas :

Jurusan/Program Studi :

Universitas/Fakultas :

Nomor Induk Mahasiswa :

Semester :

Surat Keterangan ini diberikan untuk melengkapi persyaratan administrasi permohonan Beasiswa bagi Mahasiswa/i dari Keluarga Miskin yang berasal dari APBD Kabupaten Tabalong Tahun Anggaran 2026.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui/Mengesahkan :
Lurah/Kepala Desa.....

.....,2026

Orang tua/wali mahasiswa,

**FORMULIR PERMOHONAN BEASISWA PEMUDA BERPRESTASI DARI
KELUARGA TIDAK MAMPU YANG AKAN MENEMPUH PENDIDIKAN DI
POLTEKESOS BANDUNG TAHUN 2026**

.....,..... 2026

Hal : Permohonan Bantuan Beasiswa
Pemuda Berprestasi Dari
Keluarga Tidak Mampu
(Mahasiswa Baru)

Kepada
Yth. Bupati Tabalong
c.q. Kepala Dinas Sosial
P3AP2KB Kabupaten
Tabalong di -
Tanjung

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Alamat Rumah :
No. Telp/HP :
Universitas/Akademi/
Sekolah Tinggi/Institut :
Jurusan/Program Studi :
Nilai Rata-Rata Ijazah SLTA/
Sederajat :

Data Orang Tua/Wali:

a. Nama Ayah :
b. Pekerjaan :
c. Alamat Rumah :
d. No. HP :

a. Nama Ibu :
b. Pekerjaan :
c. Alamat Rumah :
d. No. HP :

Dengan ini mengajukan permohonan bantuan Beasiswa Pemuda Berprestasi Dari Keluarga Tidak Mampu yang akan menempuh pendidikan di Perguruan Tinggi bersumber dari APBD Pemerintah Kabupaten Tabalong Tahun Anggaran 2026, dan sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan kelengkapan persyaratan pada situs yang tertera sebagai berikut:

1. scan akta kelahiran;
2. scan kartu tanda penduduk;
3. scan kartu keluarga;

4. File Pasfoto Berwarna Latar Belakang Merah;
5. scan ijazah atau surat keterangan lulus;
6. scan surat pernyataan tidak sedang/akan menerima Beasiswa dari sumber lain baik dalam maupun luar negeri;
7. scan surat keterangan belum berkeluarga (menikah) dari RT dan Diketahui oleh kepala desa/Lurah;
8. scan Surat Keterangan Catatan Kepolisian (Skck)
9. scan Surat Keterangan Sehat Dari Puskesmas
10. scan surat keterangan penghasilan orang tua/wali yang diketahui oleh kepala desa/lurah masing-masing;
11. scan surat keterangan terdaftar dalam surat keputusan kemiskinan desa/kelurahan yang diketahui oleh kepala desa/lurah masing-masing;
12. scan surat keterangan terdaftar pada aplikasi SILANGKARR yang diketahui oleh kepala desa/lurah masing-masing; dan
13. scan surat keterangan DTSEN yang memuat nama pendaftar berada pada desil 1-4 Pada Aplikasi Sik-Ng Desa (Pengecekan Oleh Opt Siks-Ng Pada Kantor Desa/Kelurahan);

Demikian permohonan ini saya sampaikan dengan harapan Bapak dapat mempertimbangkannya.

Pemohon,

Ttd.

(Nama Lengkap)

BUPATI TABALONG,

MUHAMMAD NOOR RIFANI

FORMULIR PERMOHONAN BEASISWA PEMUDA BERPRESTASI DARI
KELUARGA TIDAK MAMPU YANG AKAN MENEMPUH PENDIDIKAN DI
PERGURUAN TINGGI TAHUN 2026

.....,..... 2026

Hal : Permohonan Bantuan Beasiswa
Pemuda Berprestasi Dari
Keluarga Tidak Mampu
(Mahasiswa Baru)

Kepada
Yth. Bupati Tabalong
c.q. Kepala Dinas Sosial
P3AP2KB Kabupaten
Tabalong di -
Tanjung

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Alamat Rumah :
No. Telp/HP :
Universitas/Akademi/
Sekolah Tinggi/Institut :
Jurusan/Program Studi :
Nilai Rata-Rata Ijazah SLTA/
Sederajat :

Data Orang Tua/Wali:

a. Nama Ayah :
b. Pekerjaan :
c. Alamat Rumah :
d. No. HP :

e. Nama Ibu :
f. Pekerjaan :
g. Alamat Rumah :
h. No. HP :

Dengan ini mengajukan permohonan bantuan Beasiswa Pemuda Berprestasi Dari Keluarga Tidak Mampu yang akan menempuh pendidikan di Perguruan Tinggi bersumber dari APBD Pemerintah Kabupaten Tabalong Tahun Anggaran 2026, dan sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan kelengkapan persyaratan pada situs yang tertera sebagai berikut:

1. scan akta kelahiran;
2. scan kartu tanda penduduk;
3. scan kartu keluarga;
4. scan pasfoto berwarna latar belakang merah;
5. scan surat keterangan lulus seleksi penerimaan mahasiswa baru dari Perguruan Tinggi/fakultas;

6. scan akreditasi program studi atau Perguruan Tinggi minimal B;
7. scan ijazah atau surat keterangan lulus;
8. scan surat pernyataan tidak sedang/akan menerima Beasiswa dari sumber lain baik dalam maupun luar negeri;
9. scan surat keterangan penghasilan orang tua/wali yang diketahui oleh kepala desa/lurah masing-masing;
10. scan surat keterangan terdaftar dalam surat keputusan kemiskinan desa/kelurahan yang diketahui oleh kepala desa/lurah masing-masing; dan
11. scan surat keterangan terdaftar pada aplikasi SILANGKARR yang diketahui oleh kepala desa/lurah masing-masing.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dengan harapan Bapak dapat mempertimbangkannya.

Pemohon,

Ttd.

(Nama Lengkap)

BUPATI TABALONG,

MUHAMMAD NOOR RIFANI

**FORMULIR PERMOHONAN BEASISWA PEMUDA BERPRESTASI DARI
KELUARGA TIDAK MAMPU YANG SEDANG MENEMPUH PENDIDIKAN DI
PERGURUAN TINGGI TAHUN 2026**

.....,..... 2026

Hal : Permohonan Bantuan Beasiswa
Pemuda Berprestasi Dari
Keluarga Tidak Mampu
(Mahasiswa Aktif)

Kepada
Yth. Bupati Tabalong
c.q. Kepala Dinas Sosial
P3AP2KB Kabupaten
Tabalong di -
Tanjung

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Alamat Rumah/Kost/Sewa :
No. Telp/HP :
Universitas/Akademi/
Sekolah Tinggi/Institut :
Jurusan/Program Studi :
Nomor Induk Mahasiswa :
Tahun Akademik Masuk Kuliah :
Indeks Prestasi Kumulatif
2 (dua) semester Terakhir : (.....) semester th. Akademik/.....
: (.....) semester th. Akademik/.....

Data Orang Tua/Wali:

a. Nama Ayah :
b. Pekerjaan :
c. Alamat Rumah :
d. No. HP :

a. Nama Ibu :
b. Pekerjaan :
c. Alamat Rumah :
d. No. HP :

Dengan ini mengajukan permohonan bantuan Beasiswa Pemuda Berprestasi Dari Keluarga Tidak Mampu yang sedang menempuh pendidikan di Perguruan Tinggi bersumber dari APBD Pemerintah Kabupaten Tabalong Tahun Anggaran 2026, dan sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya telah lampirkan kelengkapan persyaratan pada link tertera sebagai berikut:

1. scan akta kelahiran;
2. scan kartu tanda penduduk;
3. scan kartu keluarga;
4. scan pasfoto berwarna latar belakang merah;
5. scan surat keterangan masih aktif dari Perguruan Tinggi/fakultas;
6. scan akreditasi program studi atau Perguruan Tinggi minimal B;

7. scan kartu tanda mahasiswa yang dilegalisir oleh Perguruan Tinggi/fakultas;
8. scan transkrip nilai dan kartu hasil studi semester sebelumnya yang telah dilegalisir oleh Perguruan Tinggi/fakultas;
9. scan surat pernyataan tidak sedang/akan menerima Beasiswa dari sumber lain baik dalam maupun luar negeri;
10. scan keterangan penghasilan orang tua/wali yang diketahui oleh kepala desa/lurah masing-masing;
11. scan surat keterangan terdaftar dalam surat keputusan kemiskinan desa/kelurahan yang diketahui oleh kepala desa/lurah masing-masing; dan
12. scan surat keterangan terdaftar pada aplikasi SILANGKARR yang diketahui oleh kepala desa/lurah masing-masing.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dengan harapan Bapak dapat mempertimbangkannya.

Pemohon,

Ttd.

(Nama Lengkap)

BUPATI TABALONG,

MUHAMMAD NOOR RIFANI



PEMERINTAH KABUPATEN TABALONG
KECAMATAN KELUA
KANTOR DESA PALIAT

Jalan Ahmad Yani RT. III Desa Paliat, Kelua, Tabalong, Kalimantan Selatan
Kode Pos 71552

SURAT KETERANGAN
NO: B- 158/PLT/400.9.14/IV/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : M. AKHYAR
Jabatan : Kepala Desa Paliat

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : ALLFIA NOR HAYATI
N I K : 6309024106990004
Tempat, Tgl Lahir : Banjarmasin, 01-06-1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : Desa Paliat RT.03 Kec. Kelua

Bahwa nama tersebut di atas benar terdaftar dalam data SK Kemiskinan Desa Paliat Kecamatan Kelua Kabupaten Tabalong.

Demikian surat keterangan ini dibuat dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di : Paliat
Pada tanggal : 24 April 2025

Kepala Desa Paliat





**KEPUTUSAN KEPALA DESA PALIAT
NOMOR 48 TAHUN 2024**

**TENTANG
DAFTAR KELUARGA MISKIN DESA PALIAT
TAHUN 2024**

KEPALA DESA PALIAT

- Menimbang** : a. bahwa untuk penanganan fakir miskin secara terarah, terpadu, dan berkelanjutan dibutuhkan data kemiskinan yang ada di Desa sebagai dasar untuk penanganan fakir miskin;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu menetapkan Keputusan Kepala Desa Paliat tentang Penetapan Daftar Keluarga Miskin Tahun 2024
- Mengingat** : 1. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1965 tentang Pembentukan Daerah Tingkat II Tanah Laut, Daerah Tingkat II Tapin, Daerah Tingkat II Tabalong, Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2756 Nomor 51, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2756);
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2756);
3. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 2011 tentang Penanganan Fakir Miskin (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 83, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5235);
4. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 02 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2015 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5657);
5. Peraturan Pemerintah Nomor 73 Tahun 2005 tentang Kelurahan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 159, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4588);
6. Peraturan Pemerintah Nomor 63 Tahun 2013 tentang Pelaksanaan Upaya Penanganan Fakir Miskin Melalui Pendekatan Wilayah (Lembaran Negara Republik

- Indonesia Tahun 2013 Nomor 157, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5449);
7. Peraturan Presiden Nomor 15 Tahun 2010 tentang Percepatan Penanggulangan Kemiskinan (Lembaran Negara Tahun 2010 Nomor 21, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5103) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Presiden Nomor 96 Tahun 2015 tentang Perubahan Atas Peraturan Presiden Nomor 15 Tahun 2010 tentang Percepatan Penanggulangan Kemiskinan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 199);
 8. Peraturan Presiden Nomor 166 Tahun 2014 tentang Program Percepatan Penanggulangan Kemiskinan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 341);
 9. Peraturan Daerah Kabupaten Tabalong Nomor 16 Tahun 2014 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kecamatan dan Kelurahan Kabupaten Tabalong, (Lembaran Daerah Kabupaten Tabalong Tahun 2014 Nomor 03);

Memperhatikan : Hasil Musyawarah Desa Paliat Hari Jum'at Tanggal Dua Puluh Dua Bulan November Tahun Dua Ribu Dua Puluh Empat Bertempat di Kantor Desa Paliat

MEMUTUSKAN

Menetapkan :
KESATU

KRITERIA KEMISKINAN DESA PALIAT

1. Tidak Memiliki Tempat Berteduh Dan/Atau Kondisi Rumah Tidak Layak/Menyewa Rumah
2. Tidak Memiliki Pekerjaan Tetap Dan Penghasilan Maksimal Rp. 750.000,-/ Bulan Sekeluarga
3. Di Dalam Keluarga Ada Tanggungan Yang Berusia Dibawah 20 Tahun
4. Dirumah Ada Orang Disabilitas/Difabel
5. Lanjut Usia 60 Tahun Ke Atas
6. Penerima Bantuan Kemiskinan Umur Minimal 40 Tahun
7. Memiliki Penyakit Kronis (Parah)/Menahun
8. Tinggal Sendirian/Terlantar (Tidak Dibiayai Dari Pihak Manapun)
9. Kepemilikan Aset Minim
10. Keluarga Yang Memiliki Anak Yatim/Piatu
11. Ber Ktp Dan Bertempat Tinggal Di Desa Paliat

Keterangan :

1. Tidak Masuk Dalam Poin 1-11 Berarti Mampu
2. Termasuk 4 Poin Rentan Miskin
3. Termasuk 5-6 Poin Miskin
4. Termasuk 7-11 Poin Miskin Ekstrim

KEDUA : Menetapkan Daftar Keluarga Miskin Desa Paliat Tahun 2024, dengan daftar nama (By Name By Address dan NIK) sebanyak 198 keluarga dan 565 Jiwa, sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tak terpisahkan dari Keputusan ini.

KETIGA : Keputusan Kepala Desa ini mulai berlaku pada tanggal ditetapkan dan akan dilakukan revisi sesuai Musyawarah Desa Paliat

Ditetapkan Di : Paliat
Pada Tanggal : 31 Desember 2024

Kepala Desa Paliat



Tembusan Yth :

1. Bupati Tabalong;
2. Dinas Sosial Kabupaten Tabalong;
3. Camat Kelua;
4. BPD Desa Paliat



CONTOH SURAT KETERANGAN
Sistem Informasi Penanggulangan Kemiskinan Terpadu & Terintegrasi
(SI LANGKARR)
KABUPATEN TABALONG

Menyatakan bahwa

NIK 6309*****

Terdata dalam Sistem Informasi Penanggulangan Kemiskinan Terpadu & Terintegrasi (SI LANGKARR) Kabupaten Tabalong, dengan data sebagai berikut :

Provinsi : KALIMANTAN SELATAN
Kabupaten : TABALONG
Kecamatan : HARUAI
Desa/Kelurahan : KEMBANG KUNING
Nama : MIRANDA
No KK : 6309*****
Tanggal Lahir : 5 Desember 2006
Alamat : PALAPI RT 001

Keterangan hasil pendataan berdasarkan Indikator Kesejahteraan Sosial :

Nilai IKS : 1.64
Kategori : rentan miskin

Dicetak dari Aplikasi SILANGKARR

Tanggal cetak : 25 Maret 2026
Dicetak oleh : Desa/Kelurahan PALAPI
Berlaku Sampai : 23 Juni 2026

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya



Lurah/Kepala Desa
KEMBANG KUNING

.....

Catatan Kategori interval:
Sangat miskin : 22 – 43
Miskin : 44 – 65
Rawan Miskin : 66 – 86
Mampu : 87 - 108

Menyatakan Bahwa

NIK : 6309*****

Terdaftar pada **Data Tunggal Sosial Ekonomi Nasional (DTSEN)** dengan data sebagai berikut:



Nama : HASBI
No KK : 6309*****
Tanggal Lahir : 10-06-2006
Provinsi Domisili : Kalimantan Selatan
Kab/Kota Domisili : Kabupaten Tabalong
Kecamatan Domisili : Pugaan
Desa Domisili : Pugaan
Alamat Domisili : DESA PUGAAN RT 001

Keterangan Penerima Bansos
Peringkat Kesejahteraan Keluarga : 4
BPNT : TIDAK
PKH : TIDAK
PBI : TIDAK
Yatim Piatu : TIDAK

Tanggal cetak : 25-03-2026
Dicetak oleh : AZHAR RIFA'AT
Berlaku sampai : 25-05-2026

SIKS-NG
SISTEM INFORMASI KESEJAHTERAAN SOSIAL
NEXT GENERATION

Dicetak dari Aplikasi SIKS NG

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

KEPALA DINAS

H. SYAMANI, S.P., M.P.
NIP : 197505042000031012