**PERNYATAAN KENDALA FINANSIAL**

Dengan ini saya

nama mahasiswa :

NIM :

Fakultas :

Program Studi :

no HP yang bisa dihubungi :

email yang bisa dihubungi :

menyatakan bahwa orangtua saya

nama orang tua / wali :

pekerjaan orang tua / wali :

alamat orang tua/wali :

terdampak atau mengalami gangguan dalam mata pencaharian karena pandemi saat ini.

|  |  |
| --- | --- |
| Penghasilan **sebelum** pandemi | Penghasilan **setelah** pandemi |
|  |  |

Informasi yang ingin disampaikan (silakan diisi secara singkat):

Seluruh informasi yang saya tulis pada pernyataan di atas adalah benar dan sesuai dengan keadaan sesungguhnya.

|  |  |
| --- | --- |
| MenyetujuiOrangtua / penanggung biaya kuliah(nama)(no hp yang dapat dihubungi)  | xxxxxxxxxxx, tanggal – bulan – 2021Tanda tangan mahasiswa(yang menyatakan)Materai(nama mahasiswa) |