

FORMULIR KELENGKAPAN DATA KJP PLUS
CALON PENERIMA BANTUAN BIAYA PERSONAL PENDIDIKAN MELALUI
KARTU JAKARTA PINTAR PLUS TAHUN ANGGARAN 2024

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 Pantii
 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 PERMOHONAN BANTUAN SOSIAL BIAYA PENDIDIKAN

Jakarta,

Kepada Yth. Gubernur Provinsi DKI Jakarta
u.p. Kepala SMAN 55 Jakarta
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 Sosial Biaya Pendidikan: Biaya Personal / ~~Biaya Penyelenggaraan Pendidikan~~ / ~~Biaya Pendidikan Masuk Sekolah~~ *) bagi Peserta Didik dari Keluarga Tidak Mampu 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 :
Alamat Sekolah/Madrasah :
RT/RW :
Kelurahan :
Kecamatan :
: Kota Kode Pos

Selain data di atas, saya juga melampirkan berkas fotokopi kartu keluarga sebanyak 2 (dua) 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 bantuan.

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

Pemohon,

()

*) coret yang tidak perlu

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,

(.....)

**SURAT PERNYATAAN
KETAATAN PENGGUNAAN BANTUAN SOSIAL BIAYA PENDIDIKAN**

Dalam rangka penggunaan Bantuan Sosial Biaya Pendidikan berupa Biaya Personal ~~dan/atau Biaya Penyelenggaraan Pendidikan dan/atau Biaya Pendidikan Masuk Sekolah bagi Peserta Didik *)~~, maka saya yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama Peserta Didik :
NISN :
Sekolah :
Kelas :
Nama Orang Tua/wali :
Alamat Tempat Tinggal :

MENYATAKAN:

1. Bersedia memanfaatkan Bantuan Sosial Biaya Pendidikan berupa Biaya Personal ~~dan/atau Biaya Penyelenggaraan Pendidikan dan/atau Biaya Pendidikan Masuk Sekolah bagi Peserta Didik *)~~, dalam rangka menuntut ilmu di sekolah sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
2. Setiap bulan akan melaporkan penggunaan berupa Biaya Personal ~~dan/atau Biaya Penyelenggaraan Pendidikan dan/atau Biaya Pendidikan Masuk Sekolah bagi Peserta Didik *)~~ melalui satuan pendidikan secara jujur transparan, dan bertanggungjawab;
3. Tidak menerima bantuan berupa Biaya Personal ~~dan/atau Biaya Penyelenggaraan Pendidikan dan/atau Biaya Pendidikan Masuk Sekolah bagi Peserta Didik *)~~, dari pemerintah lainnya, baik Pemerintah Pusat maupun Pemerintah Daerah; dan
4. Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam surat pernyataan ini, maka saya bersedia dikenakan sanksi berupa penarikan dan penghentian bantuan.

Mengetahui,
Orang Tua/Wali

(.....)

Jakarta,

Penerima Bantuan

[materai]

(.....)

)* coret yang tidak perlu

**BERITA ACARA
PENILAIAN KELAYAKAN CALON PENERIMA BANTUAN SOSIAL**

Pada hari tanggal bulan tahun telah dilakukan penilaian kelayakan terhadap calon penerima bantuan sosial oleh :

Nama Wali Kelas :

Jabatan di sekolah : Guru

Terhadap calon penerima / peserta didik atas nama :

Nama Peserta Didik :

NIK :

Kelas :

Dengan hasil sebagai berikut : *(Lingkari hasil penilaian)*

NO	ASPEK PENILAIAN	NILAI
1	Terdapat anggota keluarga dalam satu Kartu Keluarga yang berstatus sebagai : ASN (PNS/PPPK) atau TNI/Polri atau Anggota MPR RI atau Anggota DPR RI atau Anggota DPD RI atau Anggota DPRD Provinsi atau Anggota DPRD atau Kabupaten/Kota atau Pegawai tetap BUMN atau Pegawai tetap BUMD	YA / TIDAK
2	Terdapat anggota keluarga dalam satu Kartu Keluarga yang memiliki kendaraan roda empat/mobil	YA / TIDAK
3	Terdapat anggota keluarga dalam satu Kartu Keluarga yang memiliki asset (tanah/bangunan) dengan Nilai Jual Objek Pajak (NJOP) di atas 1 Miliar	YA / TIDAK
4	Terdapat anggota keluarga dalam satu Kartu Keluarga mengkonsumsi air kemasan bermerek paling sedikit 19 liter	YA / TIDAK

Demikian berita acara penilaian ini dibuat dan dilaksanakan dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

Orang Tua/Wali

Wali Kelas

(.....)

(.....)

Mengetahui,
Kepala SMA Negeri 55 Jakarta

Wahyu Kresnadi, S.Pd.,MM
NIP.197005051993011001