

# **SURAT PENGANTAR KETERANGAN TIDAK MAMPU**

---

Nomor: \_\_\_\_\_

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Jabatan :  
Alamat :

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama Lengkap : justine  
NIK : 726372637123  
No. KK : 8273821321  
Tempat, Tanggal Lahir : bogor, 30 Mei 2025  
Jenis Kelamin : laki  
Agama : Kristen Protestan  
Pekerjaan : apa aja  
Alamat : indo RT 005 / RW 003

Berdasarkan hasil verifikasi yang kami lakukan, yang bersangkutan adalah benar-benar warga kami yang tergolong sebagai keluarga tidak mampu dan bermaksud mengajukan sktm.

Surat pengantar ini diberikan untuk keperluan: **\*\*tes sktm\*\***.

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

Bogor, 31 Mei 2025

Kepala Desa [Nama Desa Anda]

*Dokumen ini digenerate secara otomatis oleh sistem.*