

**FORMULIR PENDAFTARAN  
CALON PENERIMA BEASISWA KIP KULIAH STAI RAKHA AMUNTAI  
TAHUN 2023**



**DATA UMUM**

Nomor Pokok Sekolah Nasional (NPSN)

Nama Sekolah Asal (SLTA)

Alamat Sekolah Asal (SLTA)

Nomor Induk Siswa di Sekolah asal

Nomor Induk Siswa Nasional (NISN)

Nomor Induk Kependudukan (NIK)

Nomor KIP / PKH (jika ada)

**BIODATA MAHASISWA**

Nama

Nomor Induk Mahasiswa (NIM)

Nomor Induk Register Mahasiswa (NIRM)

Program Studi

Semester

Jenis Kelamin

Laki-laki

Perempuan

Tempat Lahir

Tanggal/bulan/tahun lahir

Alamat

Email

Kode Pos

No. Handphone

Nama Gadis Ibu

**DATA AKADEMIK**

Jurusan (sekolah)

Prestasi Selama Bersekolah

Ranking Smt. 1

Nilai Rata-rata Smt. 1

Ranking Smt. 4

Nilai Rata-rata Smt. 4

Ranking Smt. 2

Nilai Rata-rata Smt. 2

Ranking Smt. 5

Nilai Rata-rata Smt. 5

Ranking Smt. 3

Nilai Rata-rata Smt. 3

Ranking Smt. 6

Nilai Rata-rata Smt. 6

Nilai Rata-rata Kelulusan

**DATA KELUARGA**

Nama Ayah

Status Ayah

Masih hidup

Wafat

bercerai

Status Hubungan

Ayah Kandung

Ayah Tiri

Wali

Pendidikan Terakhir Ayah

Pekerjaan Ayah

Jumlah Tanggungan (tidak termasuk ayah dan ibu)

orang

Nomor Handphone Ayah

Nama Ibu

Status Ibu

Masih hidup

Wafat

bercerai

Pendidikan Terakhir Ibu

Pekerjaan Ibu

Nomor Handphone Ibu

**DATA KONDISI RUMAH**

Kepemilikan

Milik Sendiri

Sewa/kontrak

Menumpang

Tahun Perolehan

Sumber Listrik

PLN

Genset sendiri

Tidak ada

Daya Listrik

KWh

Luas Tanah

M2

NJOP per Meter

Rp.

Luas Bangunan

M2

Bahan Atap

Berglazer

Genteng

Cor coran

Asbes

Seng

Bahan Lantai

Tanah

Kayu

Semen Plester

Ubin

Keramik

Bahan Tembok

Kayu

Seng

Batu Gamping

Semen

Lainnya

Mandi/Cuci/Kakus

Milik Sendiri di dalam

Milik Sendiri di luar

Berbagi pakai

Sumber Air Utama

Kemasan

PDAM

Sumur

Sungai

Lainnya

Jarak dari Pusat Kota

km

Jumlah orang tinggal (termasuk orang tua)

orang

Penghasilan Ayah

Rp.

Penghasilan Ibu

Rp.

Hutang Kepada Pihak Lain

Rp.

Cicilan Hutang per Bulan

Rp.

Piutang dari Pihak Lain

Rp.

Cicilan Piutang dari pihak lain per Bulan

Rp.

Jumlah Tabungan Keluarga

Rp.

**LAINNYA**

Rencana tinggal selama kuliah

Bersama keluarga

Kos/sewa

Pesantren

Transportasi dari tempat asal

Pesawat terbang

Kapal laut

Jalur Darat

Lain-lain

Transportasi harian

Sepeda motor

Sepeda

Kendaraan umum

Lain-lain

Biaya Transportasi per Bulan

Rp.

Demikian data yang saya sampaikan, jika data yang sampaikan tidak benar maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

....., .....2023  
Pendaftar,

(.....)

Lampiran form 1

**PAKTA INTEGRITAS  
PENERIMA KIP KULIAH**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : \_\_\_\_\_

TTL : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Nama PTKI : \_\_\_\_\_

Alamat PTKI: \_\_\_\_\_

Dalam rangka melaksanakan program KIP Kuliah tahun anggaran 2023, dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Akan bersungguh-sungguh dalam melaksanakan perkuliahan agar lulus tepat waktu;
2. Tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi anti Pancasila, UUD 1945, Negara Kesatuan Republik Indonesia dan Pemerintah;
3. Akan menggunakan dana Beasiswa KIP Kuliah sebagaimana petunjuk teknis Beasiswa KIP Kuliah;
4. Belum/sanggup tidak menikah selama menerima program KIP Kuliah; dan
5. Sanggup menaati segala ketentuan yang berlaku sebagai penerima program KIP Kuliah .

Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam PAKTA INTEGRITAS ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan perundang-undangan.

Mengetahui, .....2023

Pimpinan PTKI Hormat Saya,

Ttd & Stempel Ttd & materai 10.000

Nama & Jabatan Nama & NIM

**SURAT PERNYATAAN  
PENGHASILAN ORANG TUA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : \_\_\_\_\_  
NIK : \_\_\_\_\_  
TTL : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
HP/Tlp : \_\_\_\_\_

Adalah orang tua/wali bagi calon penerima yang tidak memiliki Kartu Indonesia Pintar untuk PIP/Kartu Keluarga Sejahtera untuk PKH/Kartu Jakarta Pintar (KJP) dari mahasiswa/i:

Nama : \_\_\_\_\_  
NIK : \_\_\_\_\_  
TTL : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Tidak mampu secara ekonomi
2. pendapatan kotor gabungan kami di bawah Rp4.000.000,00 (empat juta rupiah);
3. Pendapatan kotor gabungan kami dibagi jumlah anggota keluarga di bawah Rp750.000,00 (tujuh ratus lima puluh ribu rupiah).

Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam Surat Pernyataan ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Mengetahui,  
Kepala Desa/Lurah/RW/RT/  
Ttd & Stempel

.....,.....2023  
Hormat Saya,  
Ttd & materai 10.000

Nama & Jabatan

Nama