

FORMULIR KELENGKAPAN DATA KJP PLUS  
CALON PENERIMA BANTUAN BIAYA PERSONAL PENDIDIKAN MELALUI  
KARTU JAKARTA PINTAR PLUS TAHUN ANGGARAN 2022

**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 KJP PLUS

Jakarta, .....

Kepada Yth. Gubernur Provinsi DKI Jakarta  
u.p. Kepala (Nama Satuan Pendidikan)  
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 Biaya Personal Pendidikan bagi Peserta Didik dari Keluarga Tidak Mampu melalui KJP Plus 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 : SD Muhammadiyah 1 Jakarta  
Alamat Sekolah/Madrasah : Jl. Garuda No.33 Kemayoran  
RT/RW : 009/004  
Kelurahan : Gunung Sahari Selatan  
Kecamatan : Kemayoran  
: Kota Jakarta Pusat Kode Pos 10610

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 KJP Plus.

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

Pemohon,  
(Nama Lengkap)

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 <sup>\*)</sup>, 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 <sup>\*)</sup>, 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 <sup>\*)</sup> 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 <sup>\*)</sup>, 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*