FORM : 1

Hal: Pembebasan UKT bagi Mhs yang mengambil Cuti Ambon : 2020

Kepada Yth. Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik

 Universitas Pattimura

 di- Ambon

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Program Studi :

Jurusan :

Semester : 3, 5, 7 *\*coret yg tidak perlu*

Alamat :

Nomor HandPhone :

Bersama ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan **pembebasan UKT** Semester Ganjil Tahun 2020/2021 karena saya ingin mengajukan permohonan cuti.

Kriteria mahasiswa penerima

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Uraian** | **Ya** | **Tidak**  | **Dokumen Pendukung** |
| 1. | Orang tua sebagai pencari nafkah mengalami cacat permanen atau sakit sehingga tidak dapat mencari nafkah |  |  | Fotocopy Keterangan Dokter/ Puskesmas  |
| 2. | Orang tua sebagai pencari nafkah ayah atau ibu telah meninggal dunia |  |  | Fotocopy Akte Kematian/ Kelurahan/Desa/Negeri |
| 3. | Korban musibah kebakaran atau bendana alam atau bencana non alam |  |  | Fotocopy Keterangan Kepolisian/ Kelurahan/Desa/Negeri |
| 4. | Menjadi anak panti asuhan |  |  | Fotocopy Surat Keterangan Kelurahan/Desa/Negeri |
| 5. | Orang tua atau pihak yang membiayai pensiun atau purna tugas |  |  | Fotocopy SK Pensiun |
| 6. | Orang tua atau pihak yang membiayai mengalami Pemutusan Hubungan Kerja (PHK) |  |  | Fotocopy Surat PHK |
| 7. | Orang tua atau pihak yang membiayai kehilangan mata pencaharian atau berkurang pendapatan |  |  | Fotocopy Surat Keterangan Kelurahan /Desa/Negeri |
| 8. | Kepala keluarga sedang Pesakitan |  |  | Fotocopy Surat Keterangan Dokter/ Puskesmas |
| 9. | Kepala keluarga dalam pengampuan (gangguan jiwa) |  |  | Fotocopy Surat Keterangan Dokter/ Puskesmas |
| 10. | Kepala keluarga hilang atau tidak diketahui keberadaanya |  |  | Fotocopy Keterangan Kepolisian/ Lurah/Desa/Negeri |
| 11. | Mempunyai saudara kandung yang kuliah di Universitas Pattimura dengan tidak menerima bea siswa; atau |  |  | Fotocopy Surat Keterangan Masih Kuliah dari Fakultas (saudara kandung)  |
| 12. | Kondisi lain yang dipertanggungjawabkan secara hukum dan moral |  |  | Fotocopy Surat Keterangan Lurah/ Desa/Negeri  |

**\*) *centang ✓***

Permohonan dan data yang saya sampaikan adalah benar dan siap menerima konsekuensi hukum apabila dikemudian hari terbukti data yang disampaikan tidak benar.

Atas perhatian dan bantuanya disampaikan terima kasih.

Mengetahui, Pemohon,

Orang Tua/Wali

 Meterai 6000

( ) ( )

*Alamat orang Tua/Wali : ………………………….*

*Nomor Handphone : …………………………..*