**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

⦁ Fakultas Agama Islam ⦁ Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik ⦁ Fakultas Ekonomi ⦁ Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan ⦁ Fakultas Teknik ⦁ Fakultas Hukum ⦁ Fakultas Psikologi ⦁ Fakultas Pertanian ⦁ Fakultas Peternakan Perikanan

⦁ Fakultas Kedokteran ⦁ Fakultas Ilmu Kesehatan ⦁ Program Pasca Sarjana

Kampus I : Jl. Bandung 1 Telp. 0341-551253 Fax. 0341-562124 Malang 65113

Kampus II : Jl. Bendungan Sutami no. 188 A Telp. 0341-552443, 551149 (Hunting) Fax. 0341-582060 Malang 65145

Kampus III : Jl. Raya Tlogomas no. 246 Telp. 0341-464318-319 Fax. 0341-460435, 460782 Malang 65144

E-mail : webmaster@umm.ac.id Website : [www.umm.ac.id](http://www.umm.ac.id)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : ………………………………………….

NIM : ………………………………………….

Fak. / Jurusan : ………………………………………….

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan\*

Tempat/Tgl Lahir : ………………………………………….

Alamat (asal) : ………………………………………….

NIK : ………………………………………….

Telp / HP : ………………………………………….

Pekerjaan Orang Tua : ………………………………………….

Gaji / Penghasilan Orang Tua : ………………………………………….

Dengan ini saya menyatakan bahwa, orangtua saya mengalami kendala finansial karena terdampak COVID-19 .

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagai salah satu syarat calon penerima bantuan UKT/SPP.

Malang,………………….2020

Yang menyatakan,

Materai Rp. 6000

…………………………………