

## **SURAT PERNYATAAN KETAATAN PENGUNAAN KJP PLUS**

Dalam rangka penggunaan KJP Plus Tahap II Tahun 2020, maka yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Peserta Didik : .....  
Sekolah : SLB/B-C Kasih Bunda  
Kelas : .....  
Nama Orang Tua/wali : .....  
Alamat Rumah : .....  
.....

1. Bersedia membelanjakan KJP Plus untuk pemenuhan biaya personal dalam rangka menuntut ilmu di sekolah;
2. Setiap bulan melaporkan penggunaan KJP Plus secara jujur, transparan dan bertanggungjawab;
3. Menyetujui dan memberikan kuasa kepada PT Bank DKI untuk memberikan informasi/data terhadap aktifitas transaksi dan/atau mutasi rekening atas dana bantuan sosial/program kepada Pemerintah Provinsi DKI Jakarta untuk keperluan monitoring dan pelaporan penggunaan dana bantuan sosial/program serta penyelesaian keluhan dan/atau permasalahan; dan
4. Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam surat pernyataan ini, maka saya bersedia dikenakan sanksi berupa penarikan dan penghentian KJP Plus.

Mengetahui,  
Orang Tua/Wali

Tempel  
materai

Jakarta, .....

Penerima Bantuan

.....  
Nama Lengkap

.....  
Nama Lengkap