

Kepada:  
Seluruh Mahasiswa  
Poltekkes Kemenkes Riau

**SURAT EDARAN**  
**Nomor: KH.03.02/F.LII/1770/2024**

**TENTANG**  
**PEMBERIAN BANTUAN PENDIDIKAN**  
**MAHASISWA DARI KELUARGA TIDAK MAMPU**

Sehubungan dengan pemberian bantuan pendidikan bagi mahasiswa dari keluarga tidak mampu pada Semester Ganjil Tahun Akademik 2024/2025, maka akan dilakukan seleksi sesuai dengan ketersediaan anggaran di Poltekkes Kemenkes Riau. Untuk itu kami sampaikan informasi sebagai berikut:

**1. Jadwal pelaksanaan**

No	Kegiatan	Waktu Pelaksanaan
1.	Pengumuman	12 Juni 2024
2.	Mahasiswa membuat permohonan, melengkapi persyaratan (terlampir), dan mengumpulkan dokumen yang sudah sesuai dengan ketentuan ke Subbag. ADAK.	12 Juni s/d 12 Juli 2024
3.	Seleksi Berkas	15 s/d 17 Juli 2024
4.	Pengumuman dan Penetapan Mahasiswa dari Keluarga Tidak mampu	19 Juli 2024

**2. Prosedur dan Persyaratan**

**A. Prosedur**

1. Sub.Bagian Administrasi mengumumkan informasi bantuan pendidikan mahasiswa dari keluarga tidak mampu melalui melalui website (***pkr.ac.id***) dan media sosial Poltekkes Kemenkes Riau.
2. Mahasiswa membuat permohonan, melengkapi persyaratan (terlampir), dan mengumpulkan dokumen yang sudah sesuai dengan ketentuan ke Subbag. ADAK.
3. Proses seleksi, pengumuman dan penetapan mahasiswa dari keluarga tidak mampu.

## B. PERSYARATAN

1. Mahasiswa membuat surat permohonan yang ditujukan kepada Direktur Poltekkes Kemenkes Riau, dibubuhi tandatangan dan stempel Ketua RT, RW, Desa/Kelurahan setempat (Form Terlampir)
2. Fotocopy KTP
3. Fotocopy kartu Keluarga (KK)
4. Khusus untuk tingkat II dan tingkat III melampirkan:
  - Fotocopy Kartu Tanda Mahasiswa (KTM)
  - Fotocopy KHS terakhir (**IPK minimal 3,25**)
5. Surat pernyataan tidak menuntut keputusan seleksi bermaterai 10000 (Format Terlampir)
6. Menandatangani Pakta Integritas bermaterai 10000 (Format Terlampir)
7. Surat pernyataan keaslian dan keabsahan data bermaterai 10000 (Format Terlampir)
8. Surat rekomendasi dari Dinas Sosial setempat yang mengatakan bahwa orang tua dari mahasiswa tersebut benar tercantum dalam Basis Data Terpadu (BDT)/ DTKS / Kartu Indonesia Pintar (KIP) /Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM) dari kelurahan setempat.
9. Foto bukti pembayaran Listrik/ Token (minimal 2 bulan terakhir)
10. Foto rumah tampak depan,samping, dalam dan belakang (mengetahui Ketua RT, RW dan distempel)
11. Pas Photo 4x6 1 lembar (hitam putih)
12. Semua dokumen dimasukkan dalam map kertas bertulang dengan ketentuan:
  - 🚦 Prodi Gizi : Warna Hijau
  - 🚦 Prodi Kebidanan : Warna Biru
  - 🚦 Prodi Keperawatan Pekanbaru : Warna Kuning
  - 🚦 Prodi Keperawatan Inhu : Warna Merah

Demikian Edaran ini disampaikan untuk dapat dilaksanakan sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Pada Tanggal : 13 Juni 2024

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Riau,

\$\_{ttd}\$

**Rully Hevrialni**

**Lampiran 1**  
**Format Surat Permohonan**

Hal : Permohonan bantuan pendidikan mahasiswa dari keluarga tidak mampu

Lampiran : 1 berkas dokumen

Pekanbaru,.....

Kepada Yth.  
Direktur Poltekkes Kemenkes Riau  
Di

Pekanbaru

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama Lengkap :
2. Nomor Induk Kependudukan (NIK) :
3. Tempat / tanggal lahir :
4. Program studi :
5. Jurusan :
6. Semester :
7. Nomor Induk Mahasiswa (NIM) :
8. Alamat lengkap :
9. No. HP/WA :
10. Data Orang tua/wali
  - a. Ayah
    - Nama :
    - NIK :
    - Pekerjaan :
    - Alamat :
  - b. Ibu
    - Nama :
    - NIK :
    - Pekerjaan :
    - Alamat :
11. Data Saudara kandung
  - a. Jumlah bersaudara :
  - b. Jumlah kakak :
  - c. Jumlah adik :

Sehubungan dengan adanya bantuan pendidikan mahasiswa dari keluarga tidak mampu Poltekkes Kemenkes Riau pada semester ganjil TA. 2024/2025, kami bermaksud mengusulkan permohonan bantuan tersebut kepada bapak.

Sebagai bahan pertimbangan bagi bapak bersama ini kami lampirkan kelengkapan persyaratan sebagai berikut :

1. Fotocopy KTP
2. Fotocopy kartu Keluarga (KK)
3. Fotocopy Kartu Tanda Mahasiswa
4. Fotocopy KHS Semester terakhir
5. Surat pernyataan tidak menuntut keputusan seleksi bermaterai 10000 (Format Terlampir)
6. Surat pernyataan keaslian dan keabsahan data bermaterai 10000 (Format Terlampir)
7. Menandatangani Pakta Integritas bermaterai 10000 (Format Terlampir)
8. Surat rekomendasi dari Dinas Sosial setempat yang menyatakan bahwa orang tua dari mahasiswa tersebut benar tercantum dalam Basis Data Terpadu (BDT) /Kartu Indonesia Pintar (KIP) /Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM) dari kelurahan setempat.
9. Foto bukti pembayaran Listrik/ Token (minimal 2 bulan terakhir)
10. Foto rumah tampak depan,samping, dalam dan belakang (mengetahui Ketua RT, RW dan distempel)
11. Pas Photo 4x6 1 lembar (hitam putih)
- 12. Status kepemilikan rumah yang ditempati saat ini adalah .....**

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian dan bantuan bapak diucapkan terima kasih.

Mengetahui  
\*Kepala Desa/ Lurah

Hormat saya  
Pemohon

(.....)

\*Ketua RW

(.....)

(.....)

\*Ketua RT

(.....)

***\*dibubuhi tanda tangan, nama lengkap dan cap/stempel lurah,RW,RT***

## Lampiran 2

### SURAT PERNYATAAN TIDAK MENUNTUT HASIL SELEKSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama Lengkap :
2. Nomor Induk Kependudukan (NIK) :
3. Tempat / tanggal lahir :
4. Program studi :
5. Jurusan :
6. Semester :
7. IPK Terakhir :
8. Nomor Induk Mahasiswa (NIM) :
9. Alamat lengkap :
10. No HP/WA

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak akan menuntut hasil seleksi program pemberian bantuan pendidikan mahasiswa dari keluarga tidak mampu Poltekkes Kemenkes Riau pada semester ganjil TA. 2024/2025. Apabila pernyataan yang saya buat ini tidak benar, maka saya siap dan bersedia dituntut sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh tanggung jawab dan tanpa paksaan dari pihak lain untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru,  
Yang membuat pernyataan

Materai 10000

(.....)

### Lampiran 3

#### SURAT PERNYATAAN KEASLIAN DAN KEABSAHAN DATA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama Lengkap :
2. Nomor Induk Kependudukan (NIK) :
3. Tempat / tanggal lahir :
4. Program studi :
5. Jurusan :
6. Semester :
7. IPK Terakhir :
8. Nomor Induk Mahasiswa (NIM) :
9. Alamat lengkap :
10. No HP/WA

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa semua data yang diberikan dalam seluruh dokumen beserta lampiran-lampirannya adalah benar, apabila ditemukan atau dibuktikan adanya penipuan/pemalsuan atas informasi yang disampaikan, maka saya bersedia dituntut sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh tanggung jawab dan tanpa paksaan dari pihak lain untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru,  
Yang membuat pernyataan

Materai 10000

( ..... )

## Lampiran 4

### PAKTA INTEGRITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama Lengkap :
2. Nomor Induk Kependudukan (NIK) :
3. Tempat / tanggal lahir :
4. Program studi :
5. Jurusan :
6. Semester :
7. IPK Terakhir :
8. Nomor Induk Mahasiswa (NIM) :
9. Alamat lengkap :
10. No. HP/WA

Dalam rangka pelaksanaan kegiatan bantuan pendidikan mahasiswa dari keluarga tidak mampu Poltekkes Kemenkes Riau pada semester ganjil TA.2024/2025 yang dibiayai dengan DIPA Poltekkes Kemenkes Riau Tahun 2024 dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tidak akan melakukan praktek Korupsi, Kolusi dan Nepotisme (KKN)
2. Tidak sedang menerima bantuan/ beasiswa gakin lain dari luar Poltekkes Kemenkes Riau pada semester ganjil TA.2024/2025
3. Akan menggunakan dana bantuan pendidikan mahasiswa dari keluarga tidak mampu Poltekkes Kemenkes Riau pada semester ganjil TA.2024/2025 sesuai dengan peruntukannya yaitu untuk pembayaran Uang Kuliah Tunggal (UKT).
4. Bersedia mengembalikan dana yang diterima dan dituntut sesuai perundang-undangan yang berlaku apabila terbukti terdapat pemalsuan data/informasi.
5. Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam pakta integritas ini, maka saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pekanbaru,  
Yang membuat pernyataan

Materai 10000

( ..... )