

Kepada:
Seluruh Mahasiswa
Poltekkes Kemenkes Riau

SURAT EDARAN
Nomor: KH.03.02/F.XLIV/4326/2025

TENTANG
PEMBERIAN BANTUAN PENDIDIKAN
MAHASISWA DARI KELUARGA TIDAK MAMPU

Sehubungan dengan pemberian bantuan pendidikan bagi mahasiswa dari keluarga tidak mampu pada Semester Genap Tahun Akademik 2025/2026, 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	05 Desember 2025
2.	Mahasiswa membuat permohonan, melengkapi persyaratan (terlampir), dan mengumpulkan dokumen yang sudah sesuai dengan ketentuan ke Subbag. ADAK.	05 Desember 2025 s/d 06 Januari 2026
3.	Seleksi Berkas	07 s/d 12 Januari 2026
4.	Pengumuman dan Penetapan Mahasiswa dari Keluarga Tidak mampu	14 Januari 2026

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. Melampirkan:
 - Fotocopy Kartu Tanda Mahasiswa (KTM)
 - Fotocopy Kartu Hasil Studi (KHS) terakhir
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 Data Tunggal Sosial Ekonomi Nasional (DTSEN) / 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 : 5 Desember 2025
Direktur Politeknik Kesehatan Riau,



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 genap TA. 2025/2026, kami bermaksud mengusulkan permohonan bantuan tersebut kepada ibu.

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 mengatakan bahwa orang tua dari mahasiswa tersebut benar tercantum dalam Data Tunggal Sosial Ekonomi Nasional (DTSEN) / 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

***dibubuh 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 genap TA. 2025/2026. 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

(.....)

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 genap TA.2025/2026 yang dibiayai dengan DIPA Poltekkes Kemenkes Riau Tahun 2026 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 genap TA.2025/2026
3. Akan menggunakan dana bantuan pendidikan mahasiswa dari keluarga tidak mampu Poltekkes Kemenkes Riau pada semester genap TA.2025/2026 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

(.....)