



**FORMULIR PENGAJUAN  
UANG KULIAH TUNGGAL  
POLITEKNIK NEGERI BALIKPAPAN  
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

Pas Foto  
Terbaru  
3 x 4

Nama Lengkap	:	
No. Pendaftaran	:	
Jalur Pendaftaran SPMB	:	<input type="checkbox"/> SNMPTN <input type="checkbox"/> SNMPN <input type="checkbox"/> SBMPTN <input type="checkbox"/> SBMPN
Program Studi	:	
Tempat & tanggal Lahir	:	
Jenis Kelamin	:	
Agama	:	
Asal Sekolah	:	
Tahun Lulus	:	
Status*	:	Tidak Yatim Piatu / Yatim / Piatu / Yatim Piatu*
Status*	:	Tidak Yatim Piatu / Yatim / Piatu / Yatim Piatu*
Nomor HP	:	

**DATA ORANG TUA**

Nama Ayah	:	
Pekerjaan	:	
Penghasilan Ayah/bulan	:	Rp
Penghasilan Lainnya/bulan	:	Rp
Alamat	:	
Nama Ibu	:	
Pekerjaan	:	
Penghasilan Ibu/bulan	:	Rp
Penghasilan Lainnya/bulan	:	Rp
Alamat	:	

**DATA SAUDARA KANDUNG**

NO	NAMA	UMUR	STATUS (menikah/belum menikah)	PEKERJAAN
1				
2				
3				
4				
5				

**DATA KEPEMILIKAN ASET**

NO	URAIAN	JUMLAH	STATUS KEPEMILIKAN*
1	Rumah	buah	
2	Mobil	buah	
3	Motor	buah	
4	Tanah	ha	
5	Sawah/kebun dsb.	ha	

\* milik sendiri; kontrak; warisan/lainnya

**LISTIK DAN AIR**

NO	URAIAN	SUMBER*	RATA-RATA LANGGANAN/BLN
1	Listrik	PLN/Tidak ada	Rp
2	Air	PDAM/Sumur/Lain-lain	Rp

\* coret yang tidak perlu

**RATA-RATA PENGELUARAN KELUARGA/BLN**

Konsumsi	: Rp
Pendidikan	: Rp
Transportasi	: Rp
Lain-lain	: Rp

Pengajuan UKT	: <input type="checkbox"/>	1. Kelompok 1; 2. Kelompok 2; 3. Kelompok 3 4. Kelompok 4 5. Kelompok 5
Sumber Pembiayaan Pendidikan*	: <input type="checkbox"/>	1. Orang tua; 2. Wali; 3. Perusahaan;

\*) coret yang tidak perlu

Dengan ini mengajukan Uang Kuliah Tunggal (UKT), Apabila ternyata dikemudian hari berdasarkan hasil verifikasi diketahui melakukan kebohongan/manipulasi data, maka **bersedia dikenakan pembayaran Uang Kuliah Tunggal tertinggi** atau **diberhentikan/digugurkan** statusnya sebagai calon mahasiswa/mahasiswi Politeknik Negeri Balikpapan.

Orang tua/wali,

Balikpapan, .....  
Pemohon,

-----

-----

**SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/PIHAK YANG MEMBIYAI**

Yang bertanda tangan di bawah ini, adalah selaku Pihak yang membiayai :

Nama Lengkap :

No. KTP/NIK :

Pekerjaan/Jabatan :

Alamat Tempat Tinggal :

No. Telp/HP

Adalah orang tua/wali dari :

Nama Lengkap :

No. Pendaftaran/NIM :

Program Studi :

No. Telp/HP :

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Seluruh isi data dan lampiran yang diserahkan ke Politeknik Negeri Balikpapan untuk persyaratan penentuan besaran Uang Kuliah Tunggal adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan serta bersedia setiap saat untuk diperiksa kebenarannya. Apabila terdapat ketidaksesuaian fakta atas data-data tersebut, saya selaku Orang Tua/Pihak yang membiayai dan calon mahasiswa/mahasiswa bersedia menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Politeknik Negeri Balikpapan, berupa **bersedia dikenakan pembayaran Uang Kuliah Tunggal tertinggi** atau **diberhentikan/digugurkan** statusnya sebagai calon mahasiswa/mahasiswa Politeknik Negeri Balikpapan.
2. Menerima keputusan apapun yang ditetapkan oleh Politeknik Negeri Balikpapan terhadap besaran Biaya Pendidikan, kemudian melaksanakan keputusan tersebut sesuai dengan prosedur dan ketentuan yang berlaku.

Menyetujui,

.....  
Yang menyatakan,

Materai  
Rp10.000

.....  
(Nama Lengkap Calon Mahasiswa/Mahasiswa)

.....  
(Nama Lengkap Orang Tua/Pihak yang Membiayai)

**SURAT PENYATAAN REKOMENDASI  
TETANGGA TERDEKAT**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : \_\_\_\_\_

Tempat/Tgl Lahir : \_\_\_\_\_

No. KTP/NIK : \_\_\_\_\_

Alamat Rumah : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No.Telp/HP : \_\_\_\_\_

Pekerjaan : \_\_\_\_\_

Menerangkan dengan sebenarnya :

Nama orang tua /wali : \_\_\_\_\_

Pekerjaan : \_\_\_\_\_

Alamat Rumah : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No.Telp/HP : \_\_\_\_\_

Adalah Orang Tua /Wali dari:

Nama : \_\_\_\_\_

No. Pendaftaran : \_\_\_\_\_

Program Studi : \_\_\_\_\_

Menyatakan dengan sejujurnya bahwa semua keterangan yang diberikan dalam form pengajuan Uang Kuliah Tunggal adalah benar adanya, serta memberikan rekomendasi untuk pengajuan uang kuliah tunggal di Politeknik Negeri Balikpapan. Apabila terdapat ketidaksesuaian data dan fakta, bersedia bertanggung jawab atas sanksi hukum sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Mengetahui,  
Ketua Rukun Tetangga ,

.....,.....2021

Pemberi rekomendasi,

-----

-----

**Gambar denah posisi rumah pemohon dan tetangga pemberi rekomendasi)**

**Pemohon**

Nama : \_\_\_\_\_

No. Pendaftaran/NIM : \_\_\_\_\_

Program Studi : \_\_\_\_\_

Alamat Rumah : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No.Telp/HP : \_\_\_\_\_

**Tetangga pemberi rekomendasi :**

Nama : \_\_\_\_\_

Alamat Rumah : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No.Telp/HP : \_\_\_\_\_

