



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUNAN KALIJAGA YOGYAKARTA

Alamat: Jl Marsda Adisucipto, Telp (0274) 589621, 512474, Fax. (0274) 586117
<http://www.uin-suka.ac.id> Yogyakarta 55281

PENGUMUMAN

Nomor : **B-3810/Un.02/R.3/KM.02.1/08/2024**

Tentang :

Pendaftaran Beasiswa KIP kuliah Tahun 2024

Assalamu 'alaikum wr.wb.

Diumumkan kepada seluruh mahasiswa baru S1 UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, bahwa UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta membuka pendaftaran Program Beasiswa KIP kuliah Tahun 2024, dengan ketentuan sebagai berikut :

A. Kriteria Umum

1. Warga Negara Indonesia (WNI);
2. Terdaftar sebagai mahasiswa S1 semester I UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025;
3. Tidak berstatus sebagai penerima beasiswa dari sumber lain dari manapun.

B. Kriteria Khusus

1. Mahasiswa UIN Sunan Kalijaga lulusan MA/MAK/SMA/SMK atau bentuk lain yang sederajat yang lulus 3 (tiga) tahun terakhir (**lulus tahun 2022, 2023 dan 2024**);
2. Dinyatakan lulus dan diterima di UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta melalui jalur penerimaan mahasiswa baru UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025;
3. Memiliki keterbatasan ekonomi dan potensi akademik baik yang didukung bukti dokumen yang sah yaitu:
 - a. Memiliki kartu program bantuan nasional dalam bentuk Kartu Indonesia Pintar (KIP) atau Kartu Keluarga Sejahtera (KKS) atau Kartu Jakarta Pintar (KJP);
 - b. Apabila mahasiswa belum memiliki KIP atau orang tua/wali belum memiliki KKS, maka dapat tetap mendaftar untuk mendapatkan bantuan KIP kuliah asalkan memenuhi persyaratan tidak mampu secara ekonomi sesuai dengan ketentuan dan dibuktikan dengan pendapatan kotor gabungan orang tua/wali sebesar Rp. 4.000.000,- per bulan atau pendapatan kotor gabungan orang tua/wali dibagi jumlah anggota keluarga maksimal Rp.750.000,- per bulan (dibuktikan dengan adanya Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM) dari kepala desa.
4. Mahasiswa yang terdampak Covid-19 dikarenakan status orang tua/wali, meninggal dunia dan mengalami pemutusan hubungan kerja (PHK);
Pembuktian persyaratan :
 - a. Meninggal dunia dibuktikan dengan surat keterangan kematian dari rumah sakit atau pemerintah setempat;
 - b. Pemutusan hubungan kerja (PHK) dibuktikan dengan surat keterangan PHK dari perusahaan atau tempat kerja;
5. Mahasiswa difabel yang mengalami cacat bawaan/akibat kecelakaan dan dapat mengikuti studi secara baik;
6. Tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi anti Pancasila dan NKRI dan tidak mengikuti paham keagamaan yang radikal dibuktikan dengan kesediaan menandatangani penandatanganan Pakta Integritas (kontrak perjanjian);
7. Sanggup tidak menikah selama menerima program KIP kuliah;
8. Memiliki prestasi akademik baik dibuktikan dengan rekomendasi Kepala Sekolah/Madrasah;
9. Bersedia mengikuti program mondok di pesantren secara mandiri pada tahun pertama (dua semester) dan melaporkan hasil kegiatan selama 2 (dua) semester tersebut ke Bagian Kemahasiswaan dan Alumni UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta.

C. Persyaratan Administrasi (dokumen yang wajib dikirim)

1. Formulir Data Pemohon Beasiswa KIP kuliah Tahun 2024 UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta ditempel pas foto berwarna ukuran 3x4 cm (formulir data pemohon di download di website : <http://uin-suka.ac.id> dimenu Pengumuman);
2. Surat Pernyataan Penerima Beasiswa KIP kuliah Tahun 2024, Surat Pernyataan dapat di download di Website: <http://uin-suka.ac.id> di menu Pengumuman;
3. Surat pernyataan tidak sedang/akan menerima beasiswa dari sumber lain pada Tahun Akademik 2024/2025, ditandatangani oleh mahasiswa, di download di website : <http://uin-suka.ac.id> dimenu Pengumuman;
4. Pakta Integritas tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi anti Pancasila dan NKRI dan tidak mengikuti paham keagamaan yang radikal ditandatangani oleh mahasiswa di atas meterai Rp. 10.000,- di download di website : <http://uin-suka.ac.id> di menu Pengumuman;
5. Surat Keterangan Penghasilan/ slip gaji orang tua dari instansi tempat orang tua bekerja atau Surat Keterangan Tidak Mampu dan penghasilan yang dibuktikan kebenarannya yang dikeluarkan oleh Kepala Desa/Lurah setempat (**terbaru dan asli**), **mulai bulan Maret 2024**;
6. Bukti kelulusan masuk UIN Sunan Kalijaga (print out SK kelulusan pada salah satu jalur masuk yang diikuti);
7. Fotokopi Ijazah yang dilegalisir oleh Kepala Sekolah/ madrasah (SKL Asli), **lulus tahun 2022, 2023 dan 2024**;
8. Surat keterangan ranking 1, 2, 3 dst/ peringkat 10 (sepuluh) besar di kelas yang dibuktikan dengan sertifikat, surat keterangan/ piagam dari Kepala Sekolah/ Madrasah;
9. Fotokopi rapor semester 1 (satu) s.d. 5 (lima) yang dilegalisir oleh Kepala Sekolah;
10. Fotokopi sertifikat atau piagam penghargaan di bidang ko-kurikuler dan ekstra kurikuler **tingkat Kabupaten /Propinsi/Nasional/Internasional** yang telah dicapai di SLTA (jika ada);



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN KALIJAGA YOGYAKARTA

Alamat: Jl Marsda Adisucipto, Telp (0274) 589621, 512474, Fax. (0274) 586117
<http://www.uin-suka.ac.id> Yogyakarta 55281

11. Fotokopi Kartu Indonesia Pintar (KIP) / Kartu Keluarga Sejahtera (KKS)/Kartu Jakarta Pintar (KJP) atau Surat Keterangan Tidak Mampu (asli) yang dikeluarkan oleh Kepala Desa/ Lurah (**terbaru dan asli**), mulai bulan **Maret 2024**;
12. Surat Keterangan kematian dari rumah sakit atau pemerintah setempat bagi yang orang tuanya meninggal karena dampak covid-19;
13. Surat Keterangan PHK dari perusahaan atau tempat kerja bagi yang orang tuanya di PHK ; karena dampak covid-19;
14. Surat Keterangan mahasiswa difabel yang mengalami cacat bawaan/akibat kecelakaan dan dapat mengikuti studi secara baik;
15. Surat keterangan belum menikah yang dikeluarkan oleh Kepala Desa / Lurah setempat (**asli**);
16. Fotokopi KK (Kartu Keluarga), berwarna;
17. Fotokopi KTP (Kartu Tanda Penduduk), berwarna;
18. Fotokopi KTM (Kartu Tanda Mahasiswa)/Barcode;
19. Rekening listrik bulan terakhir;
20. Fotokopi PBB rumah/tempat tinggal dan atau sawah, pekarangan dan lain-lain, berwarna;
21. Foto rumah berwarna (tampak depan, ruang tamu, kamar mandi dan dapur) dan foto pendaftar lengkap dengan keluarga, ukuran 4R. Jumlah foto keseluruhan minimal 5 (lima) lembar. (semua foto tampak jelas dan tidak buram).

D. Prosedur Pendaftaran

1. Mendaftarkan diri secara **ONLINE** melalui laman: <http://akademik.uin-suka.ac.id> (setelah login pilih menu beasiswa dan menyelesaikan semua tahapan yang diminta di dalam sistem pendaftaran online termasuk upload berkas-berkas yang diminta);
2. Semua dokumen disusun rapi sesuai urutannya, ke dalam **stopmap kertas warna kuning**.
3. Menyerahkan semua dokumen persyaratan administrasi lengkap (butir C) ke Bagian Kemahasiswaan dan Alumni Biro AAKK Lantai 1 Gedung Prof. Saifuddin Zuhri (PAU) UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta pada jam kerja. **Hanya dokumen yang lengkap dan benar-benar memenuhi syarat yang akan diproses**;
4. Tidak menerima surat menyurat dalam bentuk apapun.

E. Jadwal Pendaftaran KIP kuliah 2024

No	Jalur pendaftaran	Pendaftaran Online	Penyerahan Berkas
1	SNBP	20 AGUSTUS s.d. 15 SEPTEMBER 2024	20 AGUSTUS s.d. 18 SEPTEMBER 2024
2	UTBK-SNBT		
3	SPAN-PTKIN		
4	UM-PTKIN		
5	MANDIRI		

F. Kuota Beasiswa KIP kuliah 2024

Direktorat Jenderal pendidikan Islam Kementerian Agama RI menetapkan alokasi kuota penerima Beasiswa KIP kuliah 2024 Tahun Akademik 2024/2025 UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta sebanyak **500 mahasiswa**. Adapun penetapan sebaran kuota fakultas pada masing-masing jurusan ditentukan dengan penghitungan yaitu jumlah pendaftar KIP kuliah dari fakultas dibagi jumlah seluruh pendaftar KIP kuliah universitas dikali kuota. Apabila kuota fakultas tidak terpenuhi, maka menjadi kebijakan panitia seleksi untuk mengalihkan ke fakultas lain yang memenuhi syarat.

Demikian pengumuman ini dibuat untuk ditindaklanjuti sebagaimana mestinya.

Wassalamu 'alaikum wr wb.

Yogyakarta, 19 Agustus 2024
a.n. Rektor,
Wakil Rektor Bidang
Kemahasiswaan dan Kerjasama



Abdur Rozaki

Tembusan:

1. Rektor UIN Sunan Kalijaga (sebagai laporan);
2. Para Wakil Rektor di lingkungan UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta;
3. Para Kepala Biro di lingkungan UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta;
4. Para Dekan Fakultas di lingkungan UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta



**FORMULIR DATA PEMOHON BEASISWA KIP KULIAH
UIN SUNAN KALIJAGA YOGYAKARTA TAHUN 2024
(formulir diisi dengan huruf kapital)**



I. DATA DIRI

1. NAMA LENGKAP :

2. JENIS KELAMIN : 1. Laki – Laki; 2. Perempuan

3. AGAMA : 1. Islam; 2. Protestan; 3. Katolik; 4. Hindu; 5. Buddha; 6. Konghucu; 7. lainnya

4. KAB/KOTA LAHIR :

5. TANGGAL LAHIR : - - Tanggal-Bulan-Tahun

6. ALAMAT ASAL :

7. KODE POS :

8. TELEPON RUMAH : -

9. NO. HP MAHASISWA :

II. KELUARGA

1. NAMA AYAH/WALI (jika ortu tdk ada) :

2. PEKERJAAN AYAH/WALI BEKERJA SEBAGAI : 1. PNS; 2. Peg Swasta; 3. Wirausaha; 4. TNI / POLRI; 5. Petani; 6. Nelayan; 7 Lainnya

3. NAMA IBU :

4. PEKERJAAN IBU BEKERJA SEBAGAI : 1. PNS; 2. Peg Swasta; 3. Wirausaha; 4. TNI / POLRI; 5. Petani; 6. Nelayan; 7 Lainnya

5. JUMLAH TANGGUNGAN (istri anak) : orang

6. NO. HP ORANG TUA :

7. STATUS ORANG TUA : Ayah Ibu 1. Kandung; 2. Tiri; 3. Angkat; 4. Lainnya

8. PENDIDIKAN ORANG TUA : Ayah Ibu 1. Tidak Sekolah; 2. SD/MI; 3. SMP/MTS; 4. SMA/MA; 5. D1; 6. D2/D3; 7. S1/D4

9. ORANG TUA KANDUNG : Ayah Ibu 1. Masih Hidup; 2. Sudah Wafat; 3. Lainnya

III. RUMAH TINGGAL KELUARGA

1. KEPEMILIKAN : (1. Sendiri; 2. Sewa tahunan; 3. Sewa bulanan; 4. Menumpang orang tua; 5. Menumpang orang lain; 6. Tidak memiliki)

2. TAHUN PEROLEHAN :

3. SUMBER LISTRIK : (1. PLN ; 2. Genset/Mandiri; 3. Tenaga surya ; 3. PLN & Genset ; 4. Tidak Ada)

4. LUAS TANAH : (1. > 200 m²; 2. 100 - 200 m²; 3. 50-99 m²; 4. < 25-50 m²; 5. < 25 m²)
5. LUAS BANGUNAN : (1. > 200 m²; 2. 100 - 200 m²; 3. 50-99 m²; 4. < 25-50 m²; 5. < 25 m²)
6. MANDI CUCI KAKUS : (1. Kepemilikan sendiri didalam ; 2. Kepemilikan sendiri diluar ; 3. Berbagi pakai)
7. SUMBER AIR : Kemasan PDAM Sumur Sungai/Mata air/gunung
8. JARAK DARI PUSAT KAB /KOTA : Km
9. JUMLAH ORANG TINGGAL / TANGGUNGAN : orang

IV. EKONOMI KELUARGA

1. PENGHASILAN AYAH/WALI : Rupiah
2. PENGHASILAN IBU : Rupiah

V. PENDIDIKAN

1. KODE SEKOLAH ASAL : : Nomor Pokok Sekolah Nasional
2. NAMA SEKOLAH ASAL :
3. NOMOR INDUK : : Nomor Induk Siswa Nasional
4. TAHUN LULUS :
5. JURUSAN :
6. URUTAN PRESTASI DI SEKOLAH
- | | | | | | |
|---------------|---|-------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| a. Semester 4 | : | <input type="text"/> <input type="text"/> | Nilai Rapor | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| b. Semester 5 | : | <input type="text"/> <input type="text"/> | Nilai Rapor | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| c. Semester 6 | : | <input type="text"/> <input type="text"/> | Nilai Rapor | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
7. PRESTASI KO/EKSTRA KURIKULER TERBAIK
- a. Prestasi 1 :
- b. Prestasi 2 :

VI. CATATAN KHUSUS

KONDISI KESEHATAN :
(Difabel, sakit kronis, ketunaan, dsb)

Dengan ini saya menyatakan dengan penuh kesadaran untuk taat dan patuh terhadap ketentuan umum dan khusus Kartu Indonesia Pintar (KIP), menjunjung tinggi kehormatan pribadi, keluarga, almamater dan asal sekolah dengan mengisi segala informasi sebenar-benarnya. Saya bersedia dikenai sanksi apabila melanggar ketentuan dan memberikan informasi yang tidak benar.

Yogyakarta,

.....
NIM.

**SURAT PERNYATAAN
CALON PENERIMA BEASISWA KIP KULIAH TAHUN 2024**

Pada hari ini Tanggal bulan tahun
....., saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____
Tempat/ Tanggal Lahir : _____
Alamat sekarang : _____
Alamat asal : _____
No. HP/ WA : _____
Email : _____
Nomor Induk Mahasiswa : _____
Fakultas : _____
Program Studi : _____
Perguruan Tinggi : UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta

dengan ini menyatakan bahwa:

1. Bersedia mengikuti program mondok di pesantren secara mandiri pada tahun pertama (dua semester) dan melaporkan hasil kegiatan selama 2 (dua) semester tersebut ke Bagian Kemahasiswaan dan Alumni UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta;
2. Adalah benar peserta Program KIP kuliah Tahun 2024 yang masih aktif sebagai mahasiswa;
3. Bersedia melaporkan kepada pengelola Program KIP kuliah tentang penerimaan dana bantuan apabila telah masuk ke nomor rekening bank saya, paling lambat 7 (tujuh) hari setelah dana diterima;
4. Bersedia menyetorkan biaya penyelenggaraan pendidikan sebesar Rp 2.400.000,- (dua juta empat ratus ribu rupiah) setiap semester kepada Perguruan Tinggi melalui rekening bank a.n. Rektor;
5. Bersedia menggunakan biaya hidup sebesar Rp 4.200.000,- (empat juta dua ratus ribu rupiah) setiap semester dengan sebaik – baiknya;
6. Bersedia mengikuti seluruh peraturan Program KIP kuliah dan Juknis yang disahkan oleh Rektor serta bersedia menerima sanksi apabila melanggar, sesuai dengan ketentuan sanksi yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta,
Yang membuat pernyataan,

.....
NIM.

SURAT PERNYATAAN
TIDAK SEDANG MENERIMA BEASISWA DARI SUMBER LAIN

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat & Tgl. Lahir :
Nomor Induk Mahasiswa :
Fakultas :
Jurusan / Prodi :
Semester : 1 (satu)
No. HP/WA :
Alamat Asal :
.....

dengan ini menyatakan bahwa saya tidak sedang/akan menerima beasiswa dari sumber lain manapun pada Tahun Anggaran 2024.

Jika pernyataan saya tersebut tidak benar dan saya terbukti menerima beasiswa ganda maka saya bersedia mengembalikan uang beasiswa yang telah saya terima.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 2024

Pembuat Pernyataan,

NIM.

PAKTA INTEGRITAS
PENERIMA KIP KULIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat/tanggal lahir :
NIM :
Jurusan/Prodi :
Fakultas :

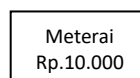
Dalam rangka melaksanakan program KIP kuliah Tahun 2024, dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Akan bersungguh-sungguh dalam melaksanakan perkuliahan agar lulus tepat waktu;
2. Tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi anti Pancasila dan NKRI serta tidak mengikuti paham keagamaan yang radikal.
3. Akan menggunakan dana Beasiswa KIP kuliah sebagaimana petunjuk teknis Beasiswa KIP kuliah;
4. Belum/sanggup tidak menikah selama menerima program KIP kuliah;
5. Sanggup mentaati segala ketentuan yang berlaku sebagai penerima program KIP kuliah;
6. Sanggup mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku di lingkungan UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta'

Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam PAKTA INTEGRITAS ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan perundang-undangan.

Yogyakarta, 2024

Hormat saya,



.....
NIM.

**SURAT PERNYATAAN
PENGHASILAN ORANG TUA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIK :
Tempat/tanggal lahir :
No. HP/Telp. :
Pekerjaan orang tua : AyahIbu
Penghasilan orang tua : Ayah Rp..... Ibu Rp.....
Alamat rumah asal :
.....

Adalah orang tua/wali bagi calon penerima beasiswa KIP kuliah yang tidak memiliki Kartu Indonesia Pintar (KIP) untuk PIP/Kartu Keluarga Sejahtera (KKS)/untuk Kartu Jakarta Pintar (KJP) dari mahasiswa/i :

Nama :
NIK :
Tempat/tanggal lahir :
No. HP/Telp. :
Alamat rumah :
.....

Dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Tidak mampu secara ekonomi;
2. Pendapatan kotor gabungan kami di bawah Rp. 4.000.000,- (empat juta rupiah)
3. Pendapatan kotor gabungan kami dibagi jumlah anggota keluarga dibawah Rp.750.000,- (tujuh ratus lima puluh ribu rupiah)

Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam Surat Pernyataan ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Yogyakarta,..... 2024

Mengetahui,

Kepala Desa/Lurah

Hormat saya, (orang tua)

.....

.....

SURAT PERNYATAAN
PENERIMA KIP KULIAH TAHUN 2024

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat/tanggal lahir :
NIM :
Jurusan/Prodi :
Fakultas :

Dalam rangka melaksanakan program KIP kuliah Tahun 2024, dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi anti Pancasila dan NKRI serta tidak mengikuti paham keagamaan yang radikal.
2. bersedia mengikuti seluruh peraturan Program Kartu Indonesia Pintar (KIP) kuliah dan sanggup menggunakan dana Beasiswa KIP kuliah sebagaimana petunjuk teknis yang disahkan Rektor serta bersedia menerima sanksi apabila melanggar, sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. bersedia mendukung program kampus dan tidak akan melakukan demo di lingkungan kampus;
4. tidak akan melakukan pelecehan seksual;
5. Sanggup mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku di lingkungan UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta'

Apabila saya melanggar dan tidak mentaati semua peraturan, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan perundang-undangan.

Yogyakarta, 2024

Hormat saya,

.....
NIM.

**CHECKLIST PERSYARATAN CALON PENERIMA BEASISWA KIP KULIAH 2024
UIN SUNAN KALIJAGA YOGYAKARTA TAHUN 2024**

Nama	:		Jenis Kelamin	L	P			
NIM	:		Alamat Asal Lengkap :					
Jurusan	:							
Fakultas	:							
UKT	:	I	II	III	IV	V	VI	VII
Jalur	:	SNBP		UTBK-SNBT	SPAN-PTKIN		UM-PTKIN	MANDIRI

No	Syarat Beasiswa KIP	Ada	Tidak	Keterangan
1	Formulir Data Pemohon Beasiswa KIP kuliah 2024 UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta ditemplei pas foto berwarna ukuran 3 x 4 cm terbaru			
2	Surat Pernyataan Calon Penerima Beasiswa KIP kuliah tahun 2024 dan Surat Pernyataan Penerima KIP kuliah tahun 2024			
3	Surat pernyataan tidak sedang/akan menerima beasiswa dari sumber lain pada tahun anggaran 2024, ditandatangani oleh mahasiswa			
4	Pakta Integritas tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi anti Pancasila dan NKRI dan tidak mengikuti paham keagamaan yang radikal ditandatangani oleh mahasiswa di atas meterai Rp. 10.000,-			
5	Bukti kelulusan masuk UIN Sunan Kalijaga (SK Kelulusan /SK UKT/ SK diterima)			
6	Fotokopi rapor semester 1 (satu) s.d. 5 (lima) yang dilegalisir oleh Kepala Sekolah			
7	Fotokopi Ijazah yang dilegalisir oleh Kepala Sekolah/ madrasah (SKL Asli)			Tahun ijazah lulus :
8	Surat Keterangan Ranking Kelas / Sekolah (coret salah satu), tulis rangkingnya			Ranking ke
9	Fotokopi sertifikat atau piagam penghargaan kejuaraan di bidang ko-kurikuler dan ekstra kurikuler tingkat Kabupaten/ Propinsi/ Nasional/ Internasional yang telah dicapai di SLTA. Sertifikat/piagam kejuaraan bukan peserta (jika ada)			
10	Fotokopi Kartu Indonesia Pintar (KIP) / Kartu Keluarga Sejahtera (KKS)/Kartu Jakarta Pintar (KJP) atau Surat Keterangan Tidak Mampu (asli) yang dikeluarkan oleh Kepala Desa/ Lurah pada bulan Maret s.d. Agustus 2024, terbaru (untuk KIP/KKS/KJP, Fc ukuran normal jelas berwarna, jangan dipotong, pakai kertas ukuran A4 / lingkari yang dimiliki / tulis yang tidak ada dikolom keterangan)			KIP / KKS / KJP / SKTM /
11	Slip gaji orang tua (Bapak dan atau Ibu) dari instansi tempat orang tua bekerja atau Surat Keterangan Penghasilan (Bapak dan atau Ibu (besarnya penghasilan berapa rupiah)) yang dibuktikan kebenarannya yang dikeluarkan oleh Kepala Desa/Lurah setempat (asli), (dikeluarkan mulai bulan Maret 2024)			Rp.
12	Mahasiswa yang terdampak Covid-19 dikarenakan status orang tua/wali, meninggal dunia dan mengalami pemutusan hubungan kerja (PHK); Pembuktian persyaratan : a. Meninggal dunia dibuktikan dengan surat keterangan kematian dari rumah sakit atau pemerintah setempat karena dampak covid-19; b. Pemutusan hubungan kerja (PHK) dibuktikan dengan surat keterangan PHK dari perusahaan atau tempat kerja karena dampak covid-19.
13	Surat Keterangan Mahasiswa difabel yang mengalami cacat bawaan/akibat kecelakaan dan dapat mengikuti studi secara baik		
14	Surat keterangan belum menikah yang dikeluarkan oleh Kepala Desa / Lurah setempat, terbaru (asli) (dikeluarkan mulai bulan Maret 2024)			
15	Fotokopi KK / Kartu Keluarga jelas berwarna (status orang tua : masih hidup /duda/ janda/ cerai mati : anak (Yatim piatu / DLL). tulis dikolom keterangan		
16	Fotokopi KTP (Kartu Tanda Penduduk), Fc ukuran normal pakai kertas ukuran A4			
17	Fotokopi KTM (Kartu Tanda Mahasiswa) / Barcode, Fc pakai kertas ukuran A4			
18	Rekening listrik/token bulan terakhir. Tulis VA : 450 / 900 / 1200/ dst			VA :
19	Fotokopi PBB (tahun 2024) rumah/tempat tinggal dan atau sawah, pekarangan dan lain-lain, fc jelas berwarna			
20	Foto rumah (tampak depan full rumah, ruang tamu, kamar mandi dan dapur) dan foto pendaftar lengkap dengan keluarga, ukuran 4R. Jumlah foto keseluruhan minimal 5 (lima) lembar (semua foto berwarna tampak jelas dan tidak buram)			
21	Blangko Biodata Calon Penerima Beasiswa KIP kuliah 2024 (Denah lokasi diisi)			

Catatan :

- Semua dokumen disusun rapi sesuai urutannya : 1 s.d. 21, beri tanda centang (**V : ada/tidak**) ; - Coret yang tidak perlu
- CHECKLIST DIISI LENGKAP dan DI TEMPEL DI STOPMAP DEPAN (**STOPMAP KERTAS WARNA KUNING**).

Yogyakarta,2024
Petugas,

.....