

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini;

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

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

Dalam rangka melengkapi aplikasi beasiswa saya/anak saya kepada Yayasan Arsari Djojohadikusumo, bersama ini menyatakan bahwa:

Saya/anak saya sedang tidak menerima bantuan beasiswa penuh dari pihak manapun juga, baik dari dalam negeri atau luar negeri.

Bahwa apabila ternyata pernyataan yang saya buat ini tidak benar, atau apabila di kemudian hari saya menerima bantuan beasiswa penuh dari pihak manapun juga, baik dari dalam negeri atau luar negeri maka saya dan/atau anak saya bersedia dan memberikan persetujuan kepada Yayasan Arsari Djojohadikusumo untuk menghentikan bantuan beasiswa.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yang membuat pernyataan:

\_\_\_\_\_  
Nama Penerima Beasiswa /  
Orang Tua dari: \_\_\_\_\_

Mengetahui,  
Yayasan Arsari Djojohadikusumo

\_\_\_\_\_  
Direktur Eksekutif/Ketua Program Beasiswa YAD