 UWHS	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-09.3/20
		No Revisi	01
	PENANGGUHAN PEMBAYARAN BIAYA KULIAH	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	1 dari 3

Lampiran : 1 Berkas
Hal : Permohonan Penangguhan Pembayaran Kuliah

Yth :
Dekan
Universitas Widya Husada Semarang
di
Tempat

Dengan Hormat,
Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
NIM :
Fakultas/Program Studi :

Mengajukan permohonan Penangguhan Pembayaran Kuliah semester gasal Tahun Akademik dengan alasan terkait status orang tua/wali, yang*) :

<input type="checkbox"/>	Meninggal dunia
<input type="checkbox"/>	Mengalami pemutusan hubungan kerja
<input type="checkbox"/>	Mengalami kerugian usaha atau dinyatakan pailit
<input type="checkbox"/>	Mengalami penutupan tempat usaha
<input type="checkbox"/>	Menurun pendapatannya secara signifikan
<input type="checkbox"/>	Keluarga Tidak Mampu

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan asli dokumen sebagai berikut**) :

<input type="checkbox"/>	Surat keterangan kematian orang tua dari pemerintah setempat;
<input type="checkbox"/>	Surat keterangan pemutusan hubungan kerja dari pejabat terkait;
<input type="checkbox"/>	Surat keterangan mengalami kerugian usaha atau dinyatakan pailit dari asosiasi/perusahaan/pejabat berwenang/pemerintah setempat;
<input type="checkbox"/>	Surat keterangan penutupan tempat usaha dari pemerintah setempat;
<input type="checkbox"/>	Surat keterangan menurunnya pendapatan secara signifikan dari perusahaan tempat bekerja/pejabat berwenang/pemerintah setempat.
<input type="checkbox"/>	Surat Keterangan Tidak Mampu dari pemerintah setempat

Demikian permohonan kami, atas kebijakannya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui
Dosen Wali

Hormat Saya


.....

.....

*) Pilih salah satu (✓)

**) Lengkapi sesuai pilihan kategori status orang tua/wali (✓)

Lampirkan : fc KTP Mahasiswa & Orang Tua/, *Surat Kematian, *Surat Pernyataan Kondisi Ekonomi

 UWHS	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-09.3/20
		No Revisi	01
	PENANGGUHAN PEMBAYARAN BIAYA KULIAH	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	1 dari 3

Lampiran 1 :

SURAT KETERANGAN
KONDISI SOSIAL EKONOMI ORANG TUA/WALI MAHASISWA
UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG

Yang bertanda tangan dibawah ini Pemerintah Desa (Lurah) / Pimpinan Perusahaan :

Nama :
Alamat :
Jabatan :
No. Telepon :

Menerangkan bahwa Bapak / Ibu / Sdr a/n.....adalah orang tua / wali dari mahasiswa dengan :

Nama :
NIM :
Fakultas / Prodi :
Alamat :

Mengalami penurunan kondisi sosial ekonomi dikarenakan *):

1. Mengalami pemutusan hubungan kerja sejak Bln Tahun
2. Mengalami kerugian usaha atau pailit atas usaha sejak Bln Tahun
3. Mengalami penutupan tempat usaha sejak Bln Tahun
4. Mengalami penurunan pendapatan secara signifikan dengan kisaran :
 Pendapatan sebelum penurunan : Rp.
 Pendapatan setelah penurunan : Rp.....

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui Orang Tua /
Wali Mahasiswa


.....
Pemerintah Desa (Lurah)
Pimpinan Perusahaan

stempel

(.....)

(.....)

*) Pilih salah satu

 UWHS	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-09.3/20
		No Revisi	01
	PENANGGUHAN PEMBAYARAN BIAYA KULIAH	Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	1 dari 3

Lampiran 2 :

SURAT PERNYATAAN
KESANGGUPAN PENYELESAIAN KEKURANGAN PEMBAYARAN BIAYA KULIAH
UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

No HP/WA :

Orang Tua / Wali Mahasiswa Universitas Widya Husada Semarang, dengan :

Nama :

NIM :

Program Studi :

Fakultas :

Semester :

No HP/WA :

Data Jumlah Total Kekurangan (Piutang) Rp.....

1. Biaya Uang Gedung Jumlah Rp.....
2. Biaya SPI Jumlah Rp.....
3. Biaya Pendidikan Semester Jumlah Rp.....

Dengan ini kami menyatakan, akan menyelesaikan kekurangan (Piutang) Biaya Putra/Putri kami dengan mekanisme :

1. Pembayaran Melalui Angsuan*) (Maksimal 1 bulan sekali), dengan :

Bulan	Bulan	Bulan	Bulan
Rp	Rp	Rp	Rp

2. Menyelesaikan*) (maksimal 4 bulan setelah surat pernyataan ini di buat) Kekurangan (Piutang) Pembayaran dengan Total*) Rp..... Terbilang
..... pada
Tanggal.....bulan.....Tahun.....

Demikian pernyataan dari kami, bilamana dalam ketentuan pernyataan ini tidak kami laksanakan sebagaimana mestinya, maka untuk selanjutnya akan kami ajukan Permohonan Cuti untuk putra/putri kami dengan ketentuan dan syarat yang berlaku di UWHS.

Orang Tua /

Wali Mahasiswa



(.....)

*) Pilih salah satu