

(Form ini mohon diletakkan di halaman paling depan)

**FORMULIR KELENGKAPAN DATA KJP
PLUS TAHAP I TAHUN ANGGARAN 2026**

NAMA LENGKAP :

KELAS :

NO HP SISWA :

NO KK :

NIK Siswa :

Status rumah :

Pekerjaan ayah :

Pekerjaan ibu :

Status KJP :

ALAMAT DOMISILI :

.....
.....

Catatan :

Status KJP :

- 1. Lama/sudah cair
- 2. Lama tapi belum mendapat ATM/belum cair
- 3. Baru

Status Tempat Tinggal : Milik sendiri / Kontrak / milik orangtua

FORMULIR KELENGKAPAN DATA KJP PLUS
CALON PENERIMA BANTUAN BIAYA PERSONAL PENDIDIKAN MELALUI
KARTU JAKARTA PINTAR PLUS TAHUN ANGGARAN 2026

I. DATA PRIBADI SISWA (WAJIB DIISI SEMUA BAGIANNYA TANPA KECUALI SESUAI KK)

1. NIK :
2. No. KK :
3. Nama :
4. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
5. Tempat Lahir :
6. Tanggal Lahir : - - *(Hari-Bulan-Tahun)
7. Nama Ibu Kandung :
8. Alamat :
9. RT/RW : /
10. Provinsi :
11. Kota :
12. Kecamatan :
13. Kelurahan :
14. Kode Pos :
15. Kelas :

☐ 1	☐ 4	☐ 7	☐ 10
☐ 2	☐ 5	☐ 8	☐ 11
☐ 3	☐ 6	☐ 9	☐ 12
16. NISN :
17. NPWP :
18. Masa Berlaku Identitas : ☐ Seumur Hidup
19. No HP :
20. No Telepon :
21. Alamat Surat : ☐ Diambil Sendiri ☐ Dikirim
22. Tipe Alamat :

☐ Alamat Rumah	☐ Alamat Sesuai NPWP
☐ Alamat Kantor	☐ Alamat Rusun
☐ Alamat Kost	☐ Alamat Panti
☐ Alamat Sesuai KK	
23. Status Tempat Tinggal : ☐ Bukan Milik Pribadi ☐ Milik Pribadi
24. Agama :

☐ Hindu	☐ Protestan	☐ Katolik
☐ Budha	☐ Islam	☐ Lainnya
25. Pendidikan :

☐ SD	☐ SMK	☐ MA	☐ PKBM C
☐ SMP	☐ MI	☐ PKBM A	
☐ SMA	☐ MTS	☐ PKBM B	
26. Disabilitas (Untuk SLB) :

☐ Tuna Rungu (Tuli)
☐ Tuna Netra (Buta)
☐ Tuna Wicara (Bisu)
☐ Tuna Daksa (Cacat Fisik)
☐ Tuna Grahita (Keterbelakangan Mental)
☐ Tuna Laras (Cacat Pengendalian Diri)
☐ Tuna Ganda (Cacat Kombinasi)

Note : Pengisian data tidak boleh ada yang kosong, kesalahan penulisan/ data tidak lengkap akan berpengaruh pada sistem

II. DATA WALI (DIISI DENGAN DATA ORANGTUA/WALI YANG TERTERA PADA BUKU REKENING KJP)

1. Nama Wali :
2. No. KTP/NIK :
3. Masa Berlaku KTP s.d. : ☐ Seumur Hidup
4. NPWP :
5. Kartu Keluarga :
6. Tempat Lahir :
7. Tanggal Lahir : - - *(Hari-Bulan-Tahun)
8. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
9. Agama : ☐ Hindu ☐ Protestan ☐ Katolik
☐ Budha ☐ Islam ☐ Lainnya
10. Pekerjaan : ☐ Pelajar/Mahasiswa ☐ Ibu Rumah Tangga
☐ Pegawai Swasta ☐ Wiraswasta
☐ TNI/Polri ☐ Pensiunan
☐ Pegawai Negeri ☐ Lain-Lain
11. Nama Ibu Kandung Wali :
12. Status Pernikahan : ☐ Lajang ☐ Menikah ☐ Janda/Duda
13. Pendidikan Terakhir : ☐ SD ☐ D1 ☐ S1
☐ SMP ☐ D2 ☐ S2
☐ SMA ☐ D3 ☐ S3
14. Jabatan/Golongan : ☐ Tetap ☐ Honorer
☐ Kontrak ☐ Tidak Kerja
15. Alamat :
16. RT/RW : /
17. Provinsi :
18. Kota :
19. Kecamatan :
20. Kelurahan :
21. Kode Pos :
22. Status Tempat Tinggal : ☐ Bukan Milik Pribadi ☐ Milik Pribadi
23. No. HP :
24. No. Telepon :
25. Tipe Alamat : ☐ Alamat Rumah ☐ Alamat Kost

Note : Pengisian data tidak boleh ada yang kosong, kesalahan penulisan/ data tidak lengkap akan berpengaruh pada sistem

III. KONTAK DARURAT (DIISI DENGAN NAMA SELAIN NAMA WALI DI BUKU TABUNGAN)

1. Nama yang Dihubungi :
(Selain Wali)
2. No. Identitas :
3. Hubungan : ☐ Orangtua Kandung/Tiri/Angkat ☐ Ipar dari Istri/Suami
☐ Saudara Kandung/Tiiri/Angkat ☐ AnakKandung/Tiri/Angkat
☐ Suami/Istri ☐ Mertua
☐ Kakek/Nenek
4. Alamat :
5. RT/RW : /
6. Provinsi :
7. Kota :
8. Kecamatan :
9. Kelurahan :
10. Kode Pos :
11. No. Telepon :

BERKAS YANG WAJIB DIKIRIM KE GRUP WA KJP KELAS MASING-MASING SEBELUM

DIKUMPULKAN KESEKOLAH (DENGAN FORMAT PDF) :

1. SURAT PERMOHONAN

2. SURAT PERNYATAAN

Note : Pengisian data tidak boleh ada yang kosong, kesalahan penulisan/ data tidak lengkap akan berpengaruh pada sistem

SURAT PERMOHONAN BANTUAN SOSIAL BIAYA PENDIDIKAN

Jakarta,

Kepada Yth. Gubernur Provinsi DKI Jakarta
u.p. Kepala SMP Negeri 254 Jakarta
di
Jakarta

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Alamat :
RT/RW :
Kelurahan :
Kecamatan :
Kota Kode Pos
Telpon/HP :

Dengan ini saya mengajukan permohonan Bantuan Sosial Biaya Pendidikan: Biaya Personal / Biaya Penyelenggaraan Pendidikan / ~~Biaya Pendidikan Masuk Sekolah~~ *) bagi Peserta Didik dari Keluarga Tidak Mampu untuk anak saya, dengan data sebagai berikut:

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin : Laki-laki/ Perempuan
Alamat :
RT/RW :
Kelurahan :
Kecamatan :
Kota Kode Pos
Nama Sekolah/Madrasah : SMP Negeri 254 Jakarta
Alamat Sekolah/Madrasah : Jl. Gandaria V
RT/RW : 012/002
Kelurahan : Jagakarsa
Kecamatan : Jagakarsa
Kota Jakarta Selatan Kode Pos 12620

Selain data di atas, saya juga melampirkan berkas fotokopi kartu keluarga sebanyak 2 (dua) lembar

Selanjutnya saya menyatakan tidak keberatan data-data di atas diumumkan pada papan pengumuman di Satuan Pendidikan, internet dan/atau media cetak sebagai calon penerima bantuan.

Demikian permohonan dan pernyataan saya, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Pemohon,

(Nama Lengkap)

*) coret yang tidak perlu

SURAT PERNYATAAN
KETAATAN PENGGUNAAN BANTUAN SOSIAL BIAYA PENDIDIKAN

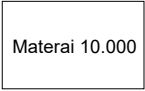
Dalam rangka penggunaan Bantuan Sosial Biaya Pendidikan berupa Biaya Personal dan/atau Biaya Penyelenggaraan Pendidikan ~~dan/atau Biaya Pendidikan Masuk Sekolah~~ bagi Peserta Didik *), maka yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Peserta Didik :
NISN :
Sekolah :
Kelas :
Nama Orang Tua/wali :
Alamat Tempat Tinggal :

1. Bersedia memanfaatkan Bantuan Sosial Biaya Pendidikan berupa Biaya Personal dan/atau Biaya Penyelenggaraan Pendidikan ~~dan/atau Biaya Pendidikan Masuk Sekolah~~ bagi Peserta Didik *), dalam rangka menuntut ilmu di sekolah sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
2. Setiap bulan akan melaporkan penggunaan berupa Biaya Personal dan/atau Biaya Penyelenggaraan Pendidikan ~~dan/atau Biaya Pendidikan Masuk Sekolah~~ bagi Peserta Didik *) melalui satuan pendidikan secara jujur, transparan dan bertanggungjawab;
3. Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam surat pernyataan ini, maka saya bersedia dikenakan sanksi berupa penarikan bantuan/penghentian bantuan/pengembalian bantuan.

Mengetahui,
Orang Tua/Wali

Jakarta,
Penerima Bantuan



(.....)

(.....)