



PENGUMUMAN

Nomor : 001 /Peng/BAZNAS/Kab.Cbn/III/2024

TENTANG

PROGRAM CIREBON CERDAS BESISWA SATU KELUARGA DHUAFSA SATU SARJANA BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL (BAZNAS) KABUPATEN CIREBON TAHUN ANGGARAN 2024

Sebagai perwujudan dari program Cirebon Cerdas Badan Amil Zakat Nasional (BAZNAS) Kabupaten Cirebon, akan memberikan bantuan subsidi biaya Uang Kuliah Tunggal (UKT) satu keluarga satu sarjana untuk 20 orang mahasiswa.

1. PERSYARATAN

- a. Mahasiswa aktif
- b. Mahasiswa semester 2 (dua) saat mendaftar
- c. Melampirkan penghasilan orang tua
- d. IPK minimal 3 pada skala 4
- e. Melampirkan surat keterangan tidak mampu dari desa/pukesos
- f. Melampirkan surat pernyataan dari orang tua bahwa dalam keluarga belum ada yang menjadi sarjana
- g. Mengikuti seluruh rangkaian seleksi
- h. Belum menikah
- i. Melampirkan surat pernyataan untuk bersedia menjadi relawan BAZNAS Kabupaten Cirebon
- j. Berdomisili di Kabupaten Cirebon, dibuktikan dengan surat domisili dari Desa/Kelurahan
- k. Bagi laki-laki tidak merokok dan bagi perempuan menggunakan jilbab
- l. Bantuan dari BAZNAS diberikan kepada mahasiswa aktif sampai pada semester 8 (delapan)

2. DOKUMEN

- a. Formulir pendaftaran *download di* <https://baznascirebonkab.or.id/>
- b. Pas Photo 4x6 sebanyak 2 (dua) lembar, & 3x1 sebanyak 2 (dua) lembar
- c. Photocopy KTP
- d. Photocopy KK
- e. Fotocopy Kartu Mahasiswa
- f. Surat keterangan aktif kuliah dari perguruan tinggi/univ atau Kartu Rencana Study
- g. Slip Gaji atau surat keterangan penghasilan orangtua
- h. Photo rumah tampak depan, ruang tamu
- i. Surat keterangan tidak mampu dari Puskesmas
- j. Surat Keterangan Domisili dari Desa/Kelurahan
- k. Transkrip Nilai semester 1 (satu)

3. PROSEDUR PENDAFTARAN

- a. Permohonan dan format kelengkapan dapat di download di <https://baznascirebonkab.or.id/>
- b. Seluruh berkas permohonan di jilid rapi

Sekretariat:

Kompleks Perkantoran PEMDA Kabupaten Cirebon. Jl. Sunan Malik Ibrahim No.15 Sumber.

Telp/Fax (0231) 325 425

Website : <https://baznaskabcirebon.id/> email : baznaskab.cirebon@baznas.go.id

KABUPATEN CIREBON

- c. Dokumen permohonan di kirimkan langsung ke **Kantor Badan Amil Zakat Nasional (BAZNAS) Kabupaten Cirebon** alamat : **Kompleks Perkantoran Pemda Kabupaten Cirebon, Jalan Sunan Malik Ibrahim No.15 Sumber – Kabupaten Cirebon.**
- d. Dokumen permohonan wajib/harus dikirim langsung oleh pemohon ke kantor BAZNAS Kabupaten Cirebon
- e. Dokumen yang memenuhi kriteria yang ditetapkan lengkap akan dipanggil untuk mengikuti seleksi berikutnya
- f. Hasil seleksi akan di umumkan melalui website BAZNAS Kabupaten Cirebon <https://baznascirebonkab.or.id/> dan akun media social BAZNAS Kabupaten Cirebon.
- g. Keputusan Badan Amil Zakat Nasional (BAZNAS) Kabupaten Cirebon bersifat final dan tidak dapat diganggu gugat
- h. Pendaftaran gratis, tidak dipungut biaya.

4. JADWAL PELAKSANAAN

NO	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1	Sosialisasi dan Pengumuman Program	05 Maret 2024	Pamflet, website, sosmed
2	Penerimaan berkas pendaftaran	06 Maret – 28 Maret 2024	Kantor BAZNAS Kabupaten Cirebon
3	Pengumuman Lolos seleksi administrasi	17 April 2024	<i>Dapat berubah</i>
4	Pelaksanaan Test Tulis	25 April 2024	<i>Dapat berubah</i>
5	Pengumuman Lolos seleksi Test Tulis	02 Mei 2024	<i>Dapat berubah</i>
6	Survai	13 - 17 Mei 2024	<i>Dapat berubah</i>
7	Test Wawancara	22 Mei 2024	<i>Dapat berubah</i>
8	Pengumuman Hasil Akhir	29 Mei 2024	<i>Dapat berubah</i>
9	Pengarahan/MOU untuk yang lolos	Jadwal Menyusul	<i>Dapat berubah</i>

Catatan:

Jadwal Pelaksanaan dapat berubah sewaktu-waktu mempertimbangkan keadaan dan kondisi, bahwa perubahan jadwal akan di umumkan melalui lam website dan sosmed BAZNAS Kabupaten Cirebon.

Sumber, 07 Maret 2024
 BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL (BAZNAS)
 KABUPATEN CIREBON



H. Ahmad Zaeni Dahlan, Lc., M.Phil., M.Si
 Ketua

Sekretariat:

Kompleks Perkantoran PEMDA Kabupaten Cirebon. Jl. Sunan Malik Ibrahim No.15 Sumber.
 Telp/Fax (0231) 325 425

Website : <https://baznaskabcirebon.id/> email : baznaskab.cirebon@baznas.go.id

KABUPATEN CIREBON

**SURAT PERMOHONAN BANTUAN
SUBSIDI UANG KULIAH TUNGGAL (UKT)**

Cirebon, 2024

Kepada Yth.
Ketua BAZNAS Kabupaten Cirebon
Di
Sumber

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan informasi tentang program bantuan subsidi Uang Kuliah Tunggal (UKT) bagi mahasiswa, saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :
Alamat :
Perguruan Tinggi/Univ :
Program Study :
Jurusan :

Mengajukan permohonan untuk memperoleh bantuan subsidi Uang Kuliah Tunggal (UKT) dari Badan Amil Zakat Nasional (BAZNAS) Kabupaten Cirebon. Dan saya bersedia mengikuti seluruh ketentuan yang telah ditetapkan BAZNAS Kabupaten Cirebon. Sebagai bahan pertimbangan Bersama ini saya lampirkan :

1. Pas Photo 4 (empat), 2 lembar 4X6, dan 2 lembar 3X4
2. Photocopy KTP/KTM dan Kartu Keluarga (KK)
3. Surat Aktif Kuliah dari Universitas/Perguruan Tinggi atau Kartu Rencana Study
4. Form 1, Form 2 dan Form 3
5. Transkrip Nilai

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas atensinya saya haturkan terimakasih

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Pemohon

.....

Sekretariat:

Kompleks Perkantoran PEMDA Kabupaten Cirebon. Jl. Sunan Malik Ibrahim No.15 Sumber.

Telp/Fax (0231) 325 425

Website : <https://baznaskabcirebon.id/> email : baznaskab.cirebon@baznas.go.id

KABUPATEN CIREBON

**FORMULIR PERMOHONAN
BANTUAN SUBSIDI UANG KULIAH TUNGGAL (UKT)
PROGRAM SATU KELUARGA DHUAFSA SATU SARJANA
BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL (BAZNAS) KABUPATEN CIREBON
TAHUN ANGGARAN 2024**

DATA PRIBADI		
1	Nama Lengkap	
2	Nama Panggilan	
3	Tempat, tanggal lahir	
4	Jenis Kelamin	
5	Agama	
6	No. Kartu Keluarga (KK)	
	No. Kartu Identitas Pribadi (KTP)	
7	Alamat Lengkap	
8	Status dalam keluarga	a. Anak Kandung b. Bukan anak kandung
9	Keberadaan orang tua	a. Yatim b. Piatu c. Yatim Piatu d. Ada semua
10	Saat ini tinggal	a. Rumah orang tua b. kost c. Ikut keluarga/wali
DATA ORANG TUA		
1	Nama Ayah	
2	Nama Ibu	
3	Nama Wali	
4	Pekerjaan Ayah	
5	Pekerjaan Ibu	
6	Pekerjaan Wali	
7	Penghasilan Ayah	
8	Penghasilan Ibu	
9	Penghasilan Wali	
DATA PENDIDIKAN		
1	Nama Perguruan Tinggi/Univ	
2	Program Studi/jurusan	
3	Fakultas	
4	Semester	
5	Biaya UKT	
6	Nomor NIM	

Sekretariat:

Kompleks Perkantoran PEMDA Kabupaten Cirebon. Jl. Sunan Malik Ibrahim No.15 Sumber.

Telp/Fax (0231) 325 425

Website : <https://baznaskabcirebon.id/> email : baznaskab.cirebon@baznas.go.id

KABUPATEN CIREBON

LAINNYA	
1	Prestasi Bidang Pendidikan (sebutkan ranking atau prestasi yang pernah diraih)
2	Prestasi bidang lainnya
3	Pengalaman organisasi
4	Photo Rumah Tampak Depan
5	Photo Rumah Ruang Tamu

Cirebon,
Pemohon

2024

(.....)

Sekretariat:

Kompleks Perkantoran PEMDA Kabupaten Cirebon. Jl. Sunan Malik Ibrahim No.15 Sumber.

Telp/Fax (0231) 325 425

Website : <https://baznaskabcirebon.id/> email : baznaskab.cirebon@baznas.go.id

KABUPATEN CIREBON

SURAT PERNYATAAN
BELUM ADA SARJANA DI KELUARGA
(ditandatangani orang tua/wali)

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
Alamat :
.....
No. Identitas :
Pekerjaan :

Dalam upaya memperoleh bantuan subsidi Uang Kuliah Tunggal (UKT) bagi mahasiswa dari Badan Amil Zakat Nasional (BAZNAS) Kabupaten Cirebon, menyatakan dengan ini sebenarnya bahwa:

Nama :
Alamat :
.....
NO. Identitas :
Mahasiswa :
Semester :
Jurusan :

Adalah anak kandung/angkat/..... *) saya, dimana dalam keluarga kami. belum ada yang menjadi sarjana.

Demikian surat pernyataan ini dibuat sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh bantuan subsidi Uang Kuliah Tunggal (UKT) dari BAZNAS Kabupaten Cirebon, dan bilamana pernyataan ini tidak sesuai dengan realitanya, maka saya bersedia mengembalikan dana yang nanti diterima dan siap untuk dicoret (gugur) untuk menerima bantuan dari BAZNAS Kabupaten Cirebon bagi anak saya.

Cirebon, 2024
Yang membuat pernyataan

Materai Rp. 10.000

(.....)

Sekretariat:
Kompleks Perkantoran PEMDA Kabupaten Cirebon. Jl. Sunan Malik Ibrahim No.15 Sumber.
Telp/Fax (0231) 325 425
Website : <https://baznaskabcirebon.id/> email : baznaskab.cirebon@baznas.go.id
KABUPATEN CIREBON

SURAT KETERANGAN PENGHASILAN ORANG TUA

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

.....

No. Identitas :

Pekerjaan :

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya sebagai orangtua/ wali dari :

Nama :

Alamat :

.....

No. Identitas :

Mahasiswa :

Semester :

Jurusan :

Bekerja sebagai memiliki rata-rata penghasilan setiap bulan sebesar Rp.

Demikian surat pernyataan ini dibuat sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh bantuan subsidi Uang Kuliah Tunggal (UKT) dari BAZNAS Kabupaten Cirebon, dan bilamana pernyataan ini tidak sesuai dengan realitanya, maka saya bersedia mengikuti dan ketentuan yang berlaku yang ditetapkan oleh BAZNAS Kabupaten Cirebon.

Cirebon, 2024
Yang membuat pernyataan

Materai Rp. 10.000

(.....)

Sekretariat:

Kompleks Perkantoran PEMDA Kabupaten Cirebon. Jl. Sunan Malik Ibrahim No.15 Sumber.

Telp/Fax (0231) 325 425

Website : <https://baznaskabcirebon.id/> email : baznaskab.cirebon@baznas.go.id

KABUPATEN CIREBON

SURAT PERNYATAAN MENJADI RELAWAN

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
Alamat :
.....
No. Identitas :
Mahasiswa :
Semester :
Jurusan :

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya menyatakan **bersedia menjadi Relawan BAZNAS KABUPATEN CIREBON** selama saya mendapat bantuan beasiswa Pendidikan tersebut.

Demikian surat keterangan ini saya tulis dalam keadaan yang sebenar-benarnya untuk digunakan sesuai persyaratan yang telah ditentukan.

Cirebon, 2024
Yang membuat pernyataan

Materai Rp. 10.000

(.....)