SURAT KUASA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ………………………………..

Tempat/Tanggal Lahir : ………………………………..

Pekerjaan : ………………………………..

Alamat : ………………………………..

NIK : ………………………………..

No Peserta PKH : ………………………………..

Dalam hal in disebut Pihak Pertama ( I )

Nama : ………………………………..

Tempat/Tanggal Lahir : ………………………………..

Pekerjaan : ………………………………..

Alamat : ………………………………..

NIK : ………………………………..

Dalam hal ini dsebut Pihak Kedua ( II )

|  |
| --- |
| Dengan ini Pihak Pertama ( I ) memberikan Kuasa kepada Pihak Kedua ( II ) Untuk Mengambil Bantuan BLB PKH (Program Keluarga Harapan) di kecamatan Pajangan. |

Demikian Surat Kuasa ini di buat untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Guwosari, …………………

|  |  |
| --- | --- |
| Penerima Kuasa  ……………………………….. | Pemberi Kuasa  Materai  6.000  ……………………………….. |
| Mengetahui :  Lurah Desa Guwosari  H. MUH SUHARTO | |