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 KuasaMaterai6.000……………………………….. |
| Mengetahui :Lurah Desa GuwosariH. MUH SUHARTO |