

SURAT PERNYATAAN KETIDAKSANGGUPAN  
NOMOR: .....

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : .....  
NIP : .....  
Madrasah : .....  
Jabatan : Kepala Madrasah

Dengan sungguh-sungguh saya menyatakan bahwa:

1. Saya **tidak sanggup** menerima, menggunakan, dan mempertanggungjawabkan dana BOS Madrasah/BOP RA\* 2017. Oleh karena itu, saya menyatakan mengundurkan diri dari pelaksanaan BOS Madrasah/BOP RA\* pada tahun anggaran ini.
2. Hal sebagaimana pada angka 1 di atas dikarenakan .....  
.....  
*Sebutkan alasan yang realistis di sini !!*  
.....  
.....
3. Madrasah/RA saya bersedia menanggung konsekuensi akibat ketidaksanggupan ini, termasuk peninjauan kembali terhadap kelayakan pengalokasian BOS Madrasah/BOP RA\* kepada madrasah/RA saya.

Demikian Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Mengetahui,  
Kasi Pendidikan Madrasah  
Kabupaten/Kota

....., ..... 2017  
Kepala Madrasah/RA .....

Materai Rp 6.000  
Tanda Tangan & Cap Basah

Nama  
NIP

Nama  
NIP

**Keterangan:**

\* Hilangkan yang tidak perlu