



**YAYASAN SABILUNNAJAH
SRIBHAWONO LAMPUNG TIMUR**

Jl. Ir. Sutami Dusun II Srihawono
Kecamatan Bandar Srihawono Lampung Timur
Telp. 0812 9724 954

**SURAT PERNYATAAN
KESANGGUPAN TANGGUNG JAWAB BIAYA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

TTL :

Alamat :

Pekerjaan :

Menyatakan diri adalah benar sebagai orang tua / wali dari calon santri di Pondok Pesantren Sabilunnajah Srihawono TP 2025/2026 yang tertulis dibawah ini :

Nama :

TTL :

Asal Sekolah :

Kemudian selanjutnya secara sadar dan tanpa ada paksaan dari pihak tertentu, melalui surat ini menyatakan diri bersedia untuk melunasi biaya masuk pondok pesantren secara penuh dan bersedia untuk melakukan pembayaran SPP setiap bulan secara rutin.

Jika dikemudian hari, tanpa ada alasan yang Syar'i ; saya dengan sengaja meniggalkan tanggung jawab tersebut, maka saya bersedia mendapatkan segala bentuk kententuan yang berlaku di Pondok Pesantren Sabilunnajah Srihawono.

.....

Pembuat Pernyataan

Oran Tua / Wali

Calon

Santri / Santriwati

[DISISIPKAN MATERAI]

.....

.....