

Form Permohonan – Peninjauan Kembali Tarif UKT

Lampiran : 1 (satu) Berkas  
Hal : Peninjauan Kembali Tarif UKT

tanggal, bulan, tahun

Yth. Dekan Fakultas....  
Di – Tempat

Dengan hormat,  
Saya yang bertandatangan dibawah ini:

1. Nama : .....
2. NIM : .....
3. Fakultas : .....
4. Prodi : .....
5. Nomor HP : .....
- Mahasiswa
6. Nama : .....
- Orangtua/Wali
7. Nilai UKT Lama : Rp. ....
8. Jalur Masuk : .....
9. Kelompok UKT : .....
10. Nomor HP : .....
- Orangtua/Wali
11. Alamat Orang : .....
- Tua Wali

Bersama ini saya mengajukan permohonan peninjauan kembali tarif UKT dengan alasan .....

Sebagai bahan pertimbangan berikut saya lampirkan\*:

1. Fotokopi KTP orang tua atau pihak lain yang membiayai Mahasiswa;
2. Fotokopi Kartu Keluarga;
3. Akta kematian orang tua atau pihak lain yang membiayai Mahasiswa;
4. Surat penghasilan orang tua/pihak lain yang membiayai Mahasiswa ditandatangani Bendahawaran Gaji (PNS/Karyawan Swasta)
5. Surat penghasilan orang tua/pihak lain yang membiayai Mahasiswa ditandatangani Lurah (Wiraswasta/Buruh/Petani)
6. Surat Keterangan Tidak Mampu dari Instansi berwenang;
7. Surat Keterangan Pailit dari instansi yang berwenang;
8. Kartu KIP Mahasiswa;
9. DTKS/PKH/Kartu Keluarga Sejahtera
10. Dokumen Percepatan Penghapusan Kemiskinan Ekstreem (P2KE);
11. Foto tempat tinggal tampak dalam, depan dan samping;
12. Fotokopi rekening listrik dan rekening air dua bulan terakhir;
13. Foto kendaraan.

Demikian kami sampaikan, atas perkenannya diucapkan terima kasih.

Mengetahui  
Orangtua/wali

Pemohon

( )

( )

\*point 1 dan 2 wajib ada, point 3-13 pilih sesuai kebutuhan pengajuan



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ANDALAS**

Alamat : Gedung Rektorat, Limau Manis Padang – 25163  
Telp./PABX : 0751-71181, 71175, 71087, 71699 Fax: 0751-71085  
Laman : <http://www.unand.ac.id> e-mail : [rektor@unand.ac.id](mailto:rektor@unand.ac.id)

**Berita Acara Verifikasi/Validasi\***

**Keringanan UKT/ Peninjauan Kembali Tarif UKT Bagi Mahasiswa Program Diploma dan Program Sarjana Universitas Andalas**

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_  
NIM : \_\_\_\_\_  
Fakultas : \_\_\_\_\_  
Prodi : \_\_\_\_\_  
Jalur Masuk : \_\_\_\_\_  
Kelompok UKT : \_\_\_\_\_  
Hari, Tanggal : \_\_\_\_\_

Verifikasi/Validasi\*

Kategori Usulan	:	_____
	:	Mahasiswa yang mengambil kurang dari ≤ 6 SKS
	:	Perubahan kemampuan ekonomi akibat orang tua dan/atau pihak lain yang membiayai telah meninggal dunia
	:	Perubahan kemampuan ekonomi akibat orang tua dan/atau pihak lain yang membiayai mahasiswa mengalami pemutusan hubungan kerja
	:	Perubahan kemampuan ekonomi karena mahasiswa terdampak bencana
	:	Ketidaksesuaian data dengan fakta terkait ekonomi Mahasiswa, orang tua Mahasiswa, atau pihak lain yang membiayai Mahasiswa

Catatan Verifikator/Validator\*:

Kesimpulan Tim Verifikasi/Validasi\*:

- ☐ Disetujui
- ☐ Keringanan Pembayaran UKT sebesar 50%
  - ☐ Penurunan/Kenaikan Kelompok UKT dari .....menjadi... Sampai Selesai Studi
  - ☐ Penurunan/Kenaikan Kelompok UKT dari .....menjadi... Selama 1 (Satu) Semester
  - ☐ Pembebasan UKT Selama 1 (Satu) Semester
  - ☐ Pembayaran UKT secara mengangsur

☐ Ditolak  
(Tarif dan Kelompok UKT Tetap)

.....  
(isi alasan penolakan)

Verikator/Validator

Tandatangan Tim Verifikasi/Validasi\*:

Kepala Departemen/Kepala  
Prodi/Ketua Tim

Direktur/Dekan/Wakil Dekan

( ) ( ) ( )

\*pilih salah satu



Alamat : Gedung Rektorat, Limau Manis Padang – 25163  
Telp./PABX : 0751-71181, 71175, 71087, 71699 Fax: 0751-71085  
Laman : <http://www.unand.ac.id> e-mail : [rektor@unand.ac.id](mailto:rektor@unand.ac.id)

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_

NIM : \_\_\_\_\_

Fakultas : \_\_\_\_\_

Prodi : \_\_\_\_\_

Jalur Masuk : \_\_\_\_\_

Kelompok UKT : \_\_\_\_\_

Hari, Tanggal : \_\_\_\_\_

Verifikasi/Validasi\*

Kategori Usulan : 

	Mahasiswa yang mengambil kura
--	-------------------------------

\*pilih salah satu