

PERINGATAN: Data pribadi yang diberikan dalam pernyataan ini harus benar dan lengkap. Barang siapa yang mendapatkan kekayaan / keuntungan berupa uang dengan penipuan, jika terbukti, dapat dikenakan hukuman penjara maksimal 10 tahun berdasarkan Undang-Undang Tindak Pidana Pencurian, Bab 210.

Contoh II: Laporan Laba Rugi
(Untuk sopir taksi / sopir truk / sopir minibus wiraswasta, etc.)
(Dapat diisi secara langsung)

Contoh III: Laporan Laba Rugi
(Untuk orang yang menjalankan bisnis (termasuk kepemilikan bisnis tunggal / kemitraan))
(Dapat diisi secara langsung)

Nama anggota keluarga yang terlibat dalam bisnis berikut : _____

Sopir Taksi / Sopir truk / Sopir minibus (silakan lingkari)
Pemilik kendaraan / Penyewa kendaraan (silakan lingkari)

Nomor izin (pemilik kendaraan saja) : _____

(I) Laporan Laba Rugi
(Dari 1 April 2023 hingga 31 Maret 2024)

Penghasilan (HK\$)

1. Sewa (Untuk pemilik kendaraan saja) \$ _____

2. Laba dari operasi bisnis \$ _____

3. Lainnya (Sebutkan semua item & perincian jumlahnya) \$ _____

(A) Penghasilan Total \$ _____

Pengeluaran (tidak termasuk hipotek kendaraan) (HK\$)
(1 & 2 berlaku untuk penyewa kendaraan, 2 sampai 5 berlaku untuk pemilik kendaraan)

1. Biaya sewa kendaraan _____

2. Biaya bahan bakar _____

3. Premi asuransi _____

4. Biaya pemeliharaan _____

5. Biaya lisensi _____

6. Lainnya (sebutkan semua item & perincian jumlahnya) _____

(B) Pengeluaran Total _____

Labanya Bersih [(A) Penghasilan Total - (B) Pengeluaran Total*]

(Jumlah ini harus diisikan di Bagian IV Formulir Permohonan Rumah Tangga.)

* Jika Penghasilan Total kurang dari Pengeluaran Total (Misal, (A) - (B) < 0), defisit tidak akan dihitung, misal, kerugian bisnis tidak dapat dikurangkan dari penghasilan kotor rumah tangga.

Keterangan (alasan tidak dapat menyediakan bukti penghasilan) : _____

(II) Jam Kerja Bulanan (Hanya berlaku untuk permohonan keringanan biaya TK / Pusat Penitipan anak sehari penuh bagi kelompok umur 0-3)

Bekerja _____ jam per bulan.

Tanda tangan anggota keluarga yang terlibat dalam bisnis di atas (jika bukan pemohon) : _____

Nama Pemohon : _____

No. HKID Pemohon : _____

Tanda Tangan Pemohon : _____

Tanggal : _____

Nama anggota keluarga yang menjalankan bisnis berikut (Pemilik) : _____

Nama perusahaan : _____

Sifat bisnis : _____

Alamat perusahaan : _____

Kepemilikan tunggal atau kemitraan : _____ (_____ %)

(Jika kemitraan, sebutkan rasio pembagian laba, Misal, Kemitraan (50%))

(I) Laporan Laba Rugi
(Dari 1 April 2023 hingga 31 Maret 2024)

(A) Penghasilan kotor (HK\$) \$ _____

Pengeluaran (HK\$)
(Berikut ini adalah biaya operasional perusahaan dan tidak harus mencakup pengeluaran rumah tangga.)

Biaya pembelian barang dagangan \$ _____

Tagihan air \$ _____

Tagihan listrik \$ _____

Tagihan gas \$ _____

Tagihan telepon \$ _____

Sewa dan tarif \$ _____

Gaji karyawan selain dari yang ditandai '#' di bawah \$ _____

Biaya transportasi \$ _____

Biaya perjalanan \$ _____

Premi asuransi \$ _____

Biaya perbaikan dan pemeliharaan mesin \$ _____

Lainnya (sebutkan semua item & perincian jumlahnya) \$ _____

Pengeluaran Lain (HK\$)

Gaji pemilik yang dibayar oleh perusahaan ini \$ _____

Gaji anggota keluarga lain yang dibayar oleh perusahaan ini (Nama : _____) \$ _____

(B) Pengeluaran Total (HK\$) \$ _____

Penghasilan Rumah Tangga = (A) Penghasilan Kotor - (B) Pengeluaran Total * + Gaji pemilik / anggota keluarga lain yang dibayar perusahaan ini # = HK\$ _____

(Jumlah ini harus diisikan di Bagian IV Formulir Permohonan Rumah Tangga.)

* Jika Penghasilan Total kurang dari Pengeluaran Total (Misal, (A) - (B) < 0), defisit tidak akan dihitung, misal, kerugian bisnis tidak dapat dikurangkan dari penghasilan kotor rumah tangga.

Keterangan (alasan tidak dapat menyediakan bukti penghasilan) : _____

(II) Jam Kerja Bulanan (Hanya berlaku untuk permohonan keringanan biaya TK / Pusat Penitipan anak sehari penuh bagi kelompok umur 0-3)

Bekerja _____ jam per bulan.

Tanda tangan Pemilik (jika bukan pemohon) : _____

Nama Pemohon : _____

No. HKID Pemohon : _____

Tanda Tangan Pemohon : _____

Tanggal : _____

Contoh IV: Perincian Penghasilan yang Disiapkan Sendiri
 (Untuk pedagang asongan / pekerja konstruksi / pekerja renovasi / pekerja lepas / tenaga kebersihan yang tidak dapat memberikan bukti penghasilan)
 (Isilah semua item berikut)
(Dapat diisi secara langsung)

PERINGATAN: Data pribadi yang diberikan dalam pernyataan ini harus benar dan lengkap. Barang siapa yang mendapatkan kekayaan / keuntungan berupa uang dengan penipuan, jika terbukti, dapat dikenakan hukuman penjara maksimal 10 tahun berdasarkan Undang-Undang Tindak Pidana Pencurian, Bab 210.

Nama anggota keluarga yang terlibat dalam bisnis :
 berikut _____

(Setiap perincian penghasilan yang disusun sendiri **harus berisi informasi penghasilan SATU keluarga saja.**)

Hubungan antara anggota keluarga ini dan pemohon: * Pemohon / Pasangan / Anak
 (* hapus item yang tidak sesuai)

Sifat Industri (misal, Konstruksi) : _____

Posisi (misal, pekerja konstruksi) : _____

Penghasilan Sebenarnya

(Isilah dengan angka yang sebenarnya. Jika Anda tidak memiliki penghasilan dalam bulan tertentu, isilah dengan \$0. Jangan biarkan salah satu bulan kosong. Selain itu, untuk pembayaran yang tertunggak, misalnya, jika tanggal pembayaran gaji Anda untuk bulan April adalah dalam bulan Mei, maka Anda harus mengisi jumlah gaji dalam bulan April, dll.)

<u>2023</u>				<u>2024</u>	
April	:HK \$ _____	September	:HK \$ _____	Januari	:HK \$ _____
Mei	:HK \$ _____	Oktober	:HK \$ _____	Februari	:HK \$ _____
Juni	:HK \$ _____	November	:HK \$ _____	Maret	:HK \$ _____
Juli	:HK \$ _____	Desember	:HK \$ _____		
Agustus	:HK \$ _____				

Penghasilan Total Tahunan HK \$ _____

Metode Pembayaran (Bubuhkan “✓” pada kotak yang sesuai. Dapat memilih lebih dari satu item)

- A. Secara Tunai / Cek Tunai
- B. Dengan cek / kredit langsung (Berikan salinan catatan transaksi bersama dengan halaman yang menunjukkan nama pemegang rekening bank, **lingkari entri dan sorot jumlah total dengan warna** untuk verifikasi. Untuk setiap entri selain penghasilan, silakan **juga berikan keterangan di sebelahnya, atau** SFO dapat memasukkan sejumlah tertentu dalam penghitungan penghasilan keluarga Anda.)

Alasan tidak mampu memberikan bukti penghasilan (Bubuhkan “✓” dalam kotak yang sesuai.)

- A. Saya tidak memiliki pemberi kerja yang tetap.
- B. Perusahaan tempat saya bekerja sudah bubar dan saya tidak dapat memperoleh bukti dari bekas pemberi kerja dan tidak memiliki bukti penghasilan lain.
- C. Lainnya, sebutkan: _____

Jam Kerja Bulanan (Hanya berlaku untuk permohonan keringanan biaya taman kanak-kanak / pusat penitipan anak sehari penuh untuk kelompok umur 0-3)

Bekerja _____ jam per bulan.

Pernyataan: Saya menyatakan bahwa informasi di atas adalah benar dan lengkap.

Tanda tangan anggota keluarga yang terlibat bisnis di atas (jika bukan pemohon) : _____

Nama Pemohon : _____

No. HKID Pemohon : _____

Tanda Tangan Pemohon : _____

Tanggal : _____