



PEMERINTAH KABUPATEN SAROLANGUN
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

Komplek Perkantoran Gunung Kembang Sarolangun Kode Pos: 37481
Telp. (0745) 91780 Email: disdikbud@sarolangunkab.go.id Website: <https://disdikbud.sarolangunkab.go.id>

Sarolangun, 26 Oktober 2026

Nomor : P/ 1048 /400.3.1/X/2026
Sifat : Penting
Lampiran : 5 (lima) Berkas
Hal : Edaran Pengusulan Beasiswa Miskin Berprestasi Tahun 2026

Yth.
1. Kepala SD Negeri & Swasta
2. Kepala SMP Negeri & Swasta
Dalam Kabupaten Sarolangun
di
Tempat

Berdasarkan Peraturan Bupati Sarolangun Nomor 33 Tahun 2026 tentang Pedoman Pelaksanaan Pemberian Beasiswa Miskin Berprestasi Tahun 2026.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami sampaikan jadwal kegiatan sebagai berikut.

No	Uraian	Tanggal
1	Pengumuman Pendaftaran	27 Oktober 2026
2	Pendaftaran	27 Oktober s/d 04 November 2026
3	Seleksi	05 s/d 09 November 2026
4	Pengumuman Penerima	11 November 2026
5	Daftar Ulang Penerima	11 s/d 13 November 2026

Ketentuan Pendaftaran

- Dokumen Pendaftaran dapat diunduh pada : <https://bit.ly/4jHK0Cj>
- Pendaftar Wajib Mengisi Link Google Form
 - Jenjang SD : <https://forms.gle/1hYoUP8bUvLf53yW9>
 - Jenjang SMP : <https://forms.gle/fFkRg8dwv3nf5wLB9>
- Menyerahkan Dokumen Persyaratan Berupa **Hard Copy Asli** ke Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kab. Sarolangun pada Bidang Pendidikan Dasar

Demikian disampaikan untuk dilaksanakan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

KEPALA DINAS,



Drs. H. ARSYAD, S.H., M.Pd.I.
PEMBINA UTAMA MUDA
NIP. 196806041998031004

Tembusan
1. Korwil Pendidikan Kecamatan
2. Arsip

Lampiran I

Nomor : P/ 1048 /400.3.1/X/2026

Tanggal : 26 Oktober 2026

PERSYARATAN, PROSEDUR DAN PEMBATALAN PENERIMA BEASISWA

A. PERSYARATAN

1. berdomisili di Daerah yang dibuktikan dengan Kartu Keluarga (KK) dan Kartu Identitas Anak (KIA);
2. terdaftar sebagai siswa kelas 6 (enam) SD atau kelas sembilan (sembilan) SMP dalam wilayah Daerah yang dibuktikan dengan surat rekomendasi dari sekolah;
3. siswa berasal dari keluarga miskin yang terdapat pada DTSEN desil 1, desil 2, desil 3, desil 4 dan/atau desil 5 yang dibuktikan dengan Surat Keterangan dari Desa/ Kelurahan;
4. memiliki kepribadian terpuji, rajin dan taat pada peraturan dan tata tertib sekolah, serta berperilaku santun dan baik;
5. prestasi di bidang akademik atau non akademik sebagaimana dimaksud pada Pasal 5 ayat (2) dan ayat (3), yang dibuktikan dengan Surat Keputusan, Piagam, Sertifikat atau Dokumen lainnya yang sah hasil seleksi atau lomba tingkat Kabupaten, provinsi, regional, nasional dan/atau internasional;
6. tidak sedang menerima Beasiswa atau bantuan Pendidikan dari sumber lain untuk kategori yang sama yang dibuktikan dengan keterangan dari sekolah sebagaimana tercantum dalam Lampiran II yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini; dan
7. melampirkan surat pernyataan keabsahan dan kebenaran dokumen.

B. PROSEDUR PENERIMA BEASISWA

1. Calon penerima Beasiswa mengajukan permohonan tertulis kepada Bupati Sarolangun cq. Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kabupaten Sarolangun;
2. Permohonan yang telah diterima sebagaimana dimaksud selanjutnya diseleksi oleh tim seleksi;
3. Format Dokumen dapat diunduh pada <https://bit.ly/4jHK0Ci>
4. Penerima Beasiswa ditetapkan berdasarkan hasil verifikasi dan seleksi sesuai dengan persyaratan yang telah ditentukan;
5. Beasiswa sebagaimana dimaksud disalurkan melalui rekening penerima Beasiswa pada Bank 9 Jambi;
6. Penerima Beasiswa dan besaran dana yang diterima ditetapkan dengan Keputusan Bupati sesuai kemampuan keuangan Daerah.

C. PEMBATALAN BEASISWA

Hasil seleksi penerimaan Beasiswa dapat dibatalkan, jika calon penerima Beasiswa:

1. berhenti sekolah;
2. menerima Beasiswa dari sumber lain yang besarnya lebih dari Rp1.000.000,00 (satu juta rupiah);
3. terbukti melakukan tindak pidana berdasarkan putusan pengadilan yang telah memperoleh kekuatan hukum tetap;
4. pemalsuan data;
5. mengundurkan diri;
6. meninggal dunia;
7. dikeluarkan (drop out) oleh Satuan Pendidikan;
8. Dalam hal pembatalan dilakukan sebelum Beasiswa disalurkan, calon penerima tidak berhak menerima Beasiswa tersebut;

9. Dalam hal pembatalan dilakukan setelah Beasiswa disalurkan, penerima Beasiswa wajib mengembalikan Beasiswa tersebut untuk di setor melalui rekening Kas Umum Daerah;
10. (Jika penerima Beasiswa menerima lebih dari 1 (satu) Beasiswa yang berasal dari sumber dana yang berbeda, penerima Beasiswa wajib mengembalikan Beasiswa tersebut kepada Pemerintah Daerah untuk di setor melalui rekening Kas Umum Daerah

KEPALA DINAS,



Drs. H. ARSYAD, S.H., M.Pd.I.
PEMBINA UTAMA MUDA
NIP. 196806041998031004

Lampiran II

Nomor : P/ 1048 /400.3.1/X/2026
Tanggal : 26 Oktober 2026

Sarolangun, Oktober 2026

Hal : Permohonan Beasiswa Miskin Berprestasi

Yth. Bupati Sarolangun
Cq. Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan
Kabupaten Sarolangun
Di
Sarolangun

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	:
NISN	:
NIK	:
Tempat/tanggal lahir	:
Alamat	:

Dengan ini bermaksud mengajukan permohonan sebagai penerima Beasiswa Miskin Berprestasi Kabupaten Sarolangun, bersama ini kami lampirkan persyaratan sebagai berikut:

- asli Surat Permohonan Beasiswa Miskin Berprestasi;
- asli Surat Rekomendasi Dari Sekolah;
- asli Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM)/Surat Keterangan Desil dari Desa/Kelurahan/Dinas Sosial;
- asli Surat pernyataan sedang tidak menerima beasiswa pihak lain;
- asli Surat pernyataan keabsahan dan kebenaran dokumen;
- fotocopy Kartu Identitas Anak;
- fotocopy Kartu Keluarga;
- fotocopy legalisir Rapor 2 (dua) tahun terakhir;
- fotocopy Surat Keputusan, Piagam, Sertifikat atau Dokumen lainnya yang sah hasil seleksi atau lomba tingkat Kabupaten, provinsi, regional, nasional dan/atau internasional; dan
- fotocopy buku rekening Bank 9 Jambi atas nama calon penerima.

Demikian surat permohonan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, atas perhatian serta kesediaan Bapak mengabulkan permohonan kami ucapkan terimakasih.

Pemohon,

Materai Rp.10.000,-

(nama lengkap)

Lampiran III

Nomor : P/ 1048 /400.3.1/X/2026

Tanggal : 26 Oktober 2026

SURAT PERNYATAAN SEDANG TIDAK MENERIMA BEASISWA PIHAK LAIN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIK :
Tempat/tanggal lahir :
Alamat :
No. Hp :

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak sedang menerima bantuan pendidikan dari Sumber/Lembaga/Instansi/Yayasan manapun.

Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesadaran, tanpa paksaan dan tekanan dari pihak manapun. Saya bersedia mengembalikan dana pendidikan, menerima sanksi hukum apabila saya terbukti menerima Beasiswa dari Sumber/Lembaga/Instansi/Yayasan lainnya.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat untuk persyaratan permohonan Beasiswa di Kabupaten Sarolangun.

Mengetahui,
Kepala SD/SMP.....*

Sarolangun, 2026
Yang Menyatakan,

Materai Rp.10.000,-

Nama lengkap
NIP.....

nama lengkap

Lampiran IV

Nomor : P/ 1048 /400.3.1/X/2026
Tanggal : 26 Oktober 2026

SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAN KEBENARAN DOKUMEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIK :
Tempat/tanggal lahir :
Alamat :
No. Hp :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya bahwa:

1. Seluruh berkas, data, dan dokumen persyaratan yang saya serahkan untuk pengajuan Beasiswa Miskin Berprestasi Kabupaten Sarolangun Tahun 2026 adalah benar dan dapat dibuktikan keasliannya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
2. Keterangan mengenai kondisi ekonomi keluarga saya yang tertera pada Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM)/Surat Keterangan Desil dari Desa/Kelurahan/Dinas Sosial serta bukti prestasi akademik/non-akademik yang diserahkan adalah benar sesuai dengan kondisi yang sebenarnya.
3. Apabila di kemudian hari ditemukan dan/atau dibuktikan bahwa dokumen yang saya berikan tidak benar, fiktif, atau terdapat pemalsuan data, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat untuk persyaratan permohonan Beasiswa di Kabupaten Sarolangun.

Mengetahui,
Kepala SD/SMP.....*

Sarolangun, 2026
Yang Menyatakan,

Materai Rp.10.000,-

Nama lengkap
NIP.....

nama lengkap

Lampiran V

Nomor : P/ 1048 /400.3.1/X/2026
Tanggal : 26 Oktober 2026

KOP SEKOLAH

SURAT REKOMENDASI
Nomor:.....

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Jabatan :
Unit Kerja :

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada peserta didik kami:

Nama :
NISN :
Tempat/ Tanggal Lahir :
Kelas :
Nama Orang Tua
a. ayah :
b. ibu :
Pekerjaan Orang Tua
a. ayah :
b. ibu :
Alamat :

Bahwa siswa tersebut di atas adalah benar terdaftar sebagai siswa aktif di SD/SMP ... Kabupaten Sarolangun dan memenuhi kriteria penerima Beasiswa Miskin Berprestasi Kabupaten Sarolangun Tahun 2026 dengan pertimbangan:

- 1. Kondisi Ekonomi : Berasal dari keluarga kurang mampu secara ekonomi (Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM)/Surat Keterangan Desil dari Desa/Kelurahan/Dinas Sosial).
- 2. Prestasi Akademik / Non-Akademik:

No	Jenis	Tingkat	Keterangan
1	Surat Keputusan/ Piagam/ Sertifikat*	Kabupaten/ Provinsi,/ Regional/ Nasional/ Internasional*	Peringkat (juara 1, dst)
2	Rapor	Kelas	Peringkat (juara 1, dst)
	dst		

Surat rekomendasi ini diterbitkan untuk dipergunakan sebagai salah satu syarat pengajuan permohonan Bantuan Beasiswa Miskin Berprestasi Kabupaten Sarolangun Tahun 2026.

Demikian surat rekomendasi ini dibuat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sarolangun, 2026
Kepala SD/SMP.....*

Nama lengkap
NIP.....