



YAYASAN KIFAYATUL AKHYAR PEKANBARU
SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM (STAI) AL-KIFAYAH RIAU
IZIN SK KEMENAG RI NO. 1020 TAHUN 2022

Kampus I : Jl. Uka Perum. Mutiara Garuda Sakti Blok H. 15 Kel. Airputih Kec. Tuah Madani - Pekanbaru
Kampus II : Uka-Iskandar Muda. Kelurahan Airputih Kecamatan Tuah Madani Kota Pekanbaru
www.alkifayahriau.ac.id Email: staikifayahriau@gmail.com CP: 082285501981 / 085271373346



PENERIMAAN PROPOSAL BANTUAN SOSIAL PENDIDIKAN MAHASISWA TIDAK
MAMPU PEMERINTAH PROVINSI RIAU TAHUN 2027

A. Persyaratan Calon Penerima Bantuan Sosial Pendidikan

1. Warga Negara Republik Indonesia;
2. Mahasiswa Yang Menempuh Pendidikan Pada Perguruan Tinggi Di Wilayah Administratif Provinsi Riau Yang Berasal Dari Keluarga Tidak Mampu Yang Terdaftar Pada Desil 1-4 Data Tunggal Sosial Ekonomi Dan Nasional (DTSEN) Dan Bukan Pemegang Kartu Indonesia Pintar (KIP);
3. Mahasiswa STAI Al-Kifayah Riau Program Strata I (S1) Maksimal semester VI (Enam) Pada Saat Mengajukan Permohonan Proposal;
4. Mahasiswa Aktif Dan Memiliki Kartu Tanda Mahasiswa (KTM) Yang Masih Aktif.
5. Mahasiswa Tidak Menerima Beasiswa Dan/Atau Akan Mendapatkan Bantuan Pendidikan Dari Sumber Lain Pada Tahun 2027 Ditunjukkan Dengan Surat Pernyataan Yang Disahkan Oleh Pimpinan STAI Al-Kifayah Riau.

B. Berkas Pendaftaran Yang Harus di Penuhi Sebagai Berikut:

1. Membuat Surat Permohonan Bantuan Sosial Pendidikan Mahasiswa Tidak Mampu Tahun 2027 Yang Ditunjukan Pada Gubernur Riau C.q. Kepala Biro Kesejahteraan Rakyat Sekretariat Daerah Provinsi Riau. **(Format Terlampir)**
2. Membuat Proposal Yang Berisi :
 - a. Latar Belakang;
 - b. Maksud Dan Tujuan;
 - c. Identitas Lengkap Pemohon (Jika alamat tempat tinggal pemohon tidak sesuai dengan KTP maka harus melampirkan surta keterangan domisili dari RT setempat (Harus Di Stempel));
 - d. Rincian Anggaran Belanja Yang Diajukan;
 - e. Deskripsi Singkat Tentang Kondisi Ekonomi Pemohon Dan Keluarga Pemohon;
 - f. Penutup.
3. Melampirkan dokumen persyaratan sebagai berikut :
 - a. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP);
 - b. Fotokopi Kartu Keluarga (KK);



YAYASAN KIFAYATUL AKHYAR PEKANBARU
SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM (STAI) AL-KIFAYAH RIAU
IZIN SK KEMENAG RI NO. 1020 TAHUN 2022



Kampus I : Jl. Uka Perum. Mutiara Garuda Sakti Blok H. 15 Kel. Airputih Kec. Tuah Madani - Pekanbaru
Kampus II : Uka-Iskandar Muda. Kelurahan Airputih Kecamatan Tuah Madani Kota Pekanbaru
www.alkifayahriau.ac.id Email: staikifayahriau@gmail.com CP: 082285501981 / 085271373346

- c. Surat Keterangan Aktif Kuliah;
 - d. Fotokopi Kartu Tanda Mahasiswa (KTM);
 - e. Surat Tidak Menuntut Hasil Seleksi Bermeterai Rp.10.000 (**Asli**) (**Format Terlampir**);
 - f. Surat Pernyataan Keabsahan Data Dan Dokumen Yang Dilampirkan Bermeterai Rp.10.000 (**Asli**) (**Format Terlampir**);
 - g. Fotokopi Rekening Tabungan Bank RiauKepri/Bank RiauKepri Syariah Atas Nama Yang Bersangkutan (**Yang Masih Aktif**);
 - h. Melampirkan surat SIKS-NG DTSEN Desil 1 sampai 4 tahun 2026 yang dikeluarkan oleh Dinas Sosial Kabupaten/Kota setempat (**Asli**), dengan rentang waktu dikeluarkan dari tanggal 28 Januari 2026 s/d 27 Maret 2026.
4. Ketentuan Lain
- Proposal yang diajukan dijilid dengan warna sampul warna **MERAH**. Proposal dijilid rapi rangkap 3 (tiga), 1 (satu) dikirim ke Gubernur Riau C.q. Biro Kesejahteraan Rakyat Sekretariat Daerah Riau, 1 (satu) fotokopi untuk perguruan tinggi dan 1 (satu) untuk arsip pemohon.
5. Mahasiswa menyerahkan permohonan bantuan Sosial Pendidikan Mahasiswa Tidak Mampu ke Perguruan Tinggi, selanjutnya Perguruan Tinggi melakukan Seleksi Administrasi Tahap I.
 6. Mahasiswa yang dinyatakan Lulus Seleksi Administrasi Tahap I oleh Perguruan Tinggi, maka mahasiswa diwajibkan melakukan pengunggahan dokumen pada sistem “Aplikasi Sobat Kesra” (link : www.sobatkesra.riau.go.id)



YAYASAN KIFAYATUL AKHYAR PEKANBARU
SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM (STAI) AL-KIFAYAH RIAU
IZIN SK KEMENAG RI NO. 1020 TAHUN 2022



Kampus I : Jl. Uka Perum. Mutiara Garuda Sakti Blok H. 15 Kel. Airputih Kec. Tuah Madani - Pekanbaru
Kampus II : Uka-Iskandar Muda. Kelurahan Airputih Kecamatan Tuah Madani Kota Pekanbaru
www.alkifayahriau.ac.id Email: staialkifayahriau@gmail.com CP: 082285501981 / 085271373346

C. Timeline Pengajuan Proposal

No.	Kegiatan	Tanggal
1.	Mahasiswa mengantar proposal fisik rangkap 3 (tiga) kepada pihak kampus.	23 Februari 2026 – 28 Februari 2026
2.	Pihak kampus akan menyeleksi berkas administrasi dan memberikan pengumuman serta distribusi akun Aplikasi Sobat Kesra kepada mahasiswa	02 Maret 2026 03 Maret 2026
3.	Mahasiswa melengkapi data pada Aplikasi Sobat Kesra serta mengunggah dokumen-dokumen yang telah dipersyaratkan	03 Maret 2026 – 10 Maret 2026
4.	Pihak kampus akan memeriksa kelengkapan data dan berkas pada Aplikasi Sobat Kesra	11 Maret 2026 – 14 Maret 2026
5.	Pihak kampus akan melakukan finalisasi serta mengirimkan nama-nama yang sudah lengkap kepada Gubernur Riau C.q. Biro Kesejahteraan Rakyat Sekretariat Daerah Riau	30 Maret 2026

Catatan :

- Berkas diantarkan ke Sekretariat Kampus kepada : **Rahweni Ocviani, S.Kom**
(<https://wa.me/6285271960371>)
- Hanya berkas yang lengkap dan sesuai saja yang akan diproses
- Format Terlampir dapat diakses melalui halaman berikut ini :
<https://sobatkesra.riau.go.id/layanan/detail/9de8fcf9-471f-42e5-aa5d-4b5cc70e2e1c/pengumuman-penerimaan-proposal-bantuan-sosial-pendidikan-mahasiswa-tidak-mampu-pemerintah-provinsi-riau-tahun-2026>

Pekanbaru, 9 Januari 2025

Ketua STAI Al-Kifayah Riau



Dr. Zalisman, S.Pd., M.Pd.I
NIDN. 2113108701

FORMAT II

(tempat), (Tgl/bulan/tahun)

Kepada Yth.

GUBERNUR RIAU

cq. Kepala Biro Kesejahteraan Rakyat
Sekretariat Daerah Prov. Riau

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) Berkas
Hal : Permohonan Bantuan Sosial
Pendidikan Mahasiswa Tidak
Mampu (S1/D4/D3*) Tahun
2027

Di -
Pekanbaru

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat, tanggal lahir :
Alamat :
Perguruan tinggi :
No. HP :

Sehubungan dengan adanya penerimaan seleksi proposal Bantuan Sosial Pendidikan Mahasiswa Tidak Mampu Pemerintah Provinsi Riau untuk jenjang S1/D4 dan D3 tahun 2027, saya bermaksud mengusulkan permohonan kepada Bapak untuk dapat menerima saya sebagai calon penerima Bantuan Sosial Pendidikan Mahasiswa Tidak Mampu tersebut. Adapun biaya yang saya terima akan saya gunakan untuk menyelesaikan pendidikan saya di (PT*).

Bantuan Pendidikan tersebut akan dipergunakan untuk biaya:

a. Uang SPP/UKT 2 semester: Rp.
Jumlah: Rp.

Sebagai bahan pertimbangan Bapak, beserta ini saya lampirkan kelengkapan persyaratan sebagai berikut :

1. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk(KTP);
2. Fotokopi Kartu Keluarga(KK);
3. Surat keterangan aktif kuliah dari Perguruan Tinggi;
4. Fotokopi Kartu Tanda Mahasiswa (KTM)
5. Surat Pernyataan Tidak Menuntut Hasil Seleksi (Materai 10.000) (**asli**);
6. Surat Pernyataan Keabsahan Data (Materai 10.000) (**asli**);
7. Pas foto 4x6 sebanyak dua (2)lembar;
8. Melampirkan SIKS-NG DTSEN Desil 1 sampai 4 Tahun 2026 yang dikeluarkan oleh Dinas Sosial Kabupaten/Kota setempat (**Asli**) , dengan rentang waktu dikeluarkan dari tanggal 28 Januari s/d 27 Maret 2026.

Demikian permohonan kami, atas perkenaan dan bantuan Bapak diucapkan terimakasih.

Mengetahui,

Ketua RW

Ttd/cap

Ketua RT

Ttd/cap

Hormat saya

Pemohon,

ttd

(.....)

FORMAT III
SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DATA

Saya yang bertandatangan di bawahini:

1. Nama Lengkap :
2. NIK :
3. Tempat/tanggal lahir :
4. Pekerjaan :
5. Perguruan Tinggi :
6. Jurusan :
7. Semester :
8. NIM :
9. Alamat :

Dengan ini saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa semua data yang disampaikan dalam seluruh dokumen beserta lampiran-lampirannya adalah benar dan suatu kesatuan yang tidak terpisahkan. Apabila ditemukan atau dibuktikan adanya pemalsuan atas informasi yang disampaikan, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan penuh tanggungjawab dan tanpa paksaan dari pihak lain untuk dipergunakan sebagai mana mestinya.

(Tempat/Daerah), (Tanggal, bulan, tahun)

MateraiRp. 10.000

ttd

(NAMA LENGKAP)

FORMAT IV
SURAT PERNYATAAN TIDAK MENUNTUT HASIL SELEKSI

Saya yang bertandatangan di bawahini

1. Nama Lengkap :
2. NIK :
3. Tempat/tanggal lahir :
4. Pekerjaan :
5. Perguruan Tinggi :
6. Jurusan :
7. Semester :
8. NIM :
9. Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya menerima dan tidak akan menuntut hasil seleksi Penerimaan Bantuan Sosial Pendidikan Mahasiswa Tidak Mampu Pemerintah Provinsi Riau Tahun 2027.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana semestinya.

(Tempat/Daerah), (Tanggal/bulan/tahun)

MateraiRp. 10.000

ttd

(NAMA LENGKAP)