



PEMERINTAH KOTA MALANG
SEKRETARIAT DAERAH

Jl. Tugu Nomor 1, Kecamatan Klojen, Kota Malang, Jawa Timur 65119
Telepon (0341) 366065-325644, Faksimile (0341) 366065,
Laman malangkota.go.id, Pos-el sekda@malangkota.go.id

Malang, Januari 2026

Nomor : 400.3.5.6/ 28 /35.73.113/2026
Sifat : Segera
Lampiran : 1 (satu) berkas
Hal : Pemberkasan Penerima
Beasiswa Tahun 2026

Yth. Sdr. (Daftar Terlampir)
di
MALANG

Berdasarkan Peraturan Wali Kota Malang Nomor 38 Tahun 2023 tentang Pemberian Beasiswa oleh Pemerintah Daerah sesuai Pasal 8 bahwa bagi mahasiswa/ siswi yang mendapatkan Bantuan Sosial (Beasiswa), maka melengkapi persyaratan sebagai berikut :

1. Formulir Pengajuan Bantuan Sosial (Beasiswa);
2. Surat Permohonan Bantuan Sosial (Beasiswa);
3. Surat Pernyataan tidak sedang menerima Beasiswa dari Lembaga/Pihak lain;
4. Surat Pernyataan Kebenaran Data yang dikumpulkan;
(No. 1 s.d 4 format sebagaimana terlampir).
5. Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM) dari Kelurahan;
6. Data Tunggal Sosial dan Ekonomi Nasional (DTSEN) ;
7. Fotocopy KIA/ e-KTP 1 lembar;
8. Fotocopy KK 1 lembar;
9. Fotocopy Kartu Pelajar/ Kartu Tanda Mahasiswa (KTM) 1 lembar;
10. Foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 sebanyak 1 lembar;
11. Fotocopy rekening Bank Jatim an. Penerima Beasiswa 1 lembar;
12. Fotocopy Sertifikat kejuaraan yang diraih/ Piagam Non Akademik/ Bakat Khusus @ 1 lembar.

13. Fotocopy Kartu Hasil Study (KHS) prestasi akademik IPK minimal 3,00.

Disampaikan dengan hormat kepada Saudara untuk menyampaikan kepada Mahasiswa/siswi yang telah ditetapkan sebagai penerima Beasiswa Pemerintah Kota Malang Tahun 2026 untuk melengkapi berkas (sebagaimana nama terlampir) sesuai jadwal sebagai berikut :

Hari : **SELASA–RABU**;
Tanggal : 27–28 Januari 2026;
Pukul : 08.00 – 12.00 WIB;
Tempat : Bagian Kesejahteraan Rakyat Setda Kota Malang
Jl. Gajahmada No. 2A Malang.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Tembusan :

Yth. Bapak Wali Kota Malang (sebagai laporan).

Lampiran Surat Sekretaris Daerah Kota Malang.
Nomor : 400.3.5.6/ /35.73.113/2026
Tanggal : Januari 2026

HARI & TANGGAL	NAMA UNIVERSITAS
Selasa, 27 Januari 2026	1. Universitas Negeri Malang; 2. Universitas Brawijaya Malang; 3. Universitas Merdeka Malang;
Rabu, 28 Januari 2026	1. Politeknik Negeri Malang; 2. POLTEKKES KEMENKES Malang; 3. UIN Maulana Malik Ibrahim Malang; 4. Universitas Islam Malang; 5. Institut Asia Malang; 6. Universitas Muhammadiyah Malang; 7. Universitas Gajayana Malang; 8. STAIMA Al Hikam Malang; 9. Universitas Insan Budi Utomo Malang; 10. Universitas Terbuka Malang; 11. Institut Teknologi Sains & Kesehatan Malang; 12. Universitas MA CHUNG Malang; 13. Universitas PGRI Kanjuruhan Malang; 14. STIKES Widayagama Husada Malang; 15. POLTEKKES Putra Indonesia Malang; 16. ITSK RS DR. Soepraoen Malang.

FORMULIR PENGAJUAN

BANTUAN SOSIAL BERUPA BEASISWA BAGI SISWA/MAHASISWA TAHUN 2026

A. DATA PRIBADI

Nama PT /Sekolah* :
Nama Lengkap :
NIM / NISN * :
Semester / Kelas * :
Nilai IP / Raport * :
Jenis Kelamin :
Tempat/tgl Lahir :
Agama :
No HP :
Alamat Rumah :
Kelurahan :
Kecamatan / Kota :
Rekapitulasi Prestasi (akademik/non akademik/ Bakat Khusus)

No	Jenis Prestasi/Kejuaraan	Tingkat (kota/provinsi/nasional/internasional)	Juara
1			
2			
3			
4			
5			

B. DATA ORANG TUA

Nama Ayah
Pekerjaan
Penghasilan/bulan
No. HP
Nama Ibu
Pekerjaan
Penghasilan/bulan
No. HP
Alamat Rumah
Kelurahan
Kecamatan / Kota

Malang,

Hormat Kami

Mengetahui

Calon Penerima Bantuan Sosial

Rektor/Kepala Sekolah*

(Beasiswa)

Ket : * coret yang tidak perlu.

Surat Permohonan Bantuan Beasiswa

Kepada,
Yth. Wali Kota Malang
Cq. Kepala Bagian Kesejahteraan Rakyat
Setda Kota Malang.
di
M A L A N G

Dengan hormat,

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
Tempat, Tanggal lahir :
Jenis Kelamin :
Nomor e-KTP/KIA/Kartu Pelajar * :
Kartu Tanda Mahasiswa /Kartu Pelajar* :
Nomor KK :
Alamat :
No Tlp / HP :
Jenjang Pendidikan :
Nama Sekolah/PT* :
Alamat Sekolah/PT * :

Bersama ini saya mengajukan permohonan bantuan sosial berupa Beasiswa,dengan melampirkan berkas sebagai berikut:

1. Surat pernyataan kebenaran data – data yang di kumpulkan;
2. Surat keterangan tidak mampu dari Kelurahan (SKTM) dan Data Tunggal Sosial Ekonomi Nasional (DTSEN);
3. Surat Pernyataan tidak sedang menerima beasiswa dari lembaga atau pihak lain.
4. Sertifikat / Piagam Prestasi Akademik / Non Akademik atau Bakat Khusus (Hafidz /Hafal Qur'an) yang diraih @ 1 lembar;
5. Foto copy e-KTP/KIA * 1 lembar;
6. Foto Copy Kartu Mahasiswa/Kartu Pelajar* 1 lembar;
7. Foto copy KK 1 lembar;
8. Foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 sebanyak 1 lembar; dan
9. Foto copy rekening Bank Jatim an. Penerima Bea siswa 1 lembar.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pertimbangan dan persetujuannya, diucapkan terima kasih.

Malang,
Pemohon Bantuan Sosial
(Beasiswa)

(Nama Lengkap)

Ket : * coret yang tidak perlu

Surat Pernyataan tidak sedang menerima Beasiswa dari lembaga/ Pihak Lain.

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
Tempat, Tanggal lahir :
Jenis Kelamin :
NISN/NIM* :
Kelas :
Nama Sekolah / PT * :
Jenjang Pendidikan :
Alamat Sekolah /PT* :
Nomor e-KTP/KIA * :
Nomor KK :
Alamat rumah :

Bersama ini menyatakan yang sebenarnya, **bahwa saya tidak sedang menerima Beasiswa dari Lembaga/ Pihak lain**, sebagai persyaratan pengajuan Bantuan Sosial berupa Beasiswa dari Pemerintah Kota Malang, dan apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat, sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang,

Menyetujui,

Rektor / Kepala Sekolah

.....

Yang Membuat Pernyataan

Materai 10.000

(Nama Lengkap)

(Nama Lengkap)

Ket: * Coret yang tidak perlu

Surat Pernyataan Kebenaran Data-Data Yang dikumpulkan.

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
Tempat, Tanggal lahir :
Jenis Kelamin :
Nomor e-KTP/ KIA * :
Nomor KK :
Alamat :
Jenjang Pendidikan :
Kelas :
Nama Univ. / PT * :
Alamat Univ. /PT * :

Bersama ini menyatakan yang sebenarnya,bahwa data-data yang saya ajukan sebagai persyaratan pengajuan Bantuan Sosial berupa Beasiswa dari Pemerintah Kota Malang adalah data-data yang sebenarnya, dan apabila dikemudian hari terbukti data-data tersebut tidak benar, saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat, sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang,

Yang Membuat Pernyataan

Materai 10.000

(Nama Lengkap)

Ket: * Coret yang tidak perlu

DAFTAR PENERIMA BEASISWA BERPRESTASI DAN KELUARGA MISKIN JENJANG PERGURUAN TINGGI TAHUN 2026

DAFTAR PENERIMA BEASISWA BERPRESTASI DAN KELUARGA MISKIN JENJANG PERGURUAN TINGGI TAHUN 2026

NO	NAMA	NAMA PERGURUAN TINGGI/ FAKULTAS/ JURUSAN	NIM	NIK	IP PENGAJUAN BEASISWA	PERINGKAT DTSEN	ALAMAT	NO. HP	KET
1	AUGSON GANENDRA WIDODO	D3 TEKNIK MESIN	0076510262	3507010108060004		6-10	JL. SIMPANG TELUK GRAJAKAN IV C/ NO. 32 RT. 016 RW. 002 PANDANWANGI, BLIMBING.	081216155569	KURANG F. 1, 3-4, KTM, KHS, REK. JATIM, SKTM, DTSEN
2	ARRASYA PRAWIRA FARIZAL	POLINEMA	253102010116	3573030903070003			JL. ELTARI V O NO. 2 RT. 005 RW. 008 CEMOROKANDANG, KEDUNGKANDANG.	085150633699/ 081239222322	KURANG F. 1, 3-4, REK. JATIM, SKTM, DTSEN
3	MOCHAMMAD NOVAN EKA ARDIANSYAH	D4 MANAJEMEN REKAYASA KONSTRUKSI		3573021211060006		6-10	JL. PROF MOCH YAMIN IV/ 17 RT. 007 RW. 006 SUKOHARJO, KLOJEN.		KURANG F. 1, 3-4, KTM, KHS, FOTO, REK. JATIM, SKTM, DTSEN
4	RAFI AMMAR MAULANA	D3	253101030067	3573011008060007		6-10	JL. MT. HARYONO XI-A NO. 322 RT. 001 RW. 003 DINOYO, LOWOKWARU.	085777728319/ 081334817373	KURANG STEMPREL F.1, 3, REK. JATIM, SKTM, DTSEN
5	SADIRA MUTIA RAMADHANI	D4 BAHASA INGGRIS	254208020020	3573044710060001		6-10	JL. SIMPANG SUKUN NO. 5 RT. 001 RW. 0004 SUKUN.	088991572061/ 082132364152/ 08334711838	KURANG STEMPREL F. 1, 3, KHS, SKTM, DTSEN
6	SAFA NOVITA SYAHRANI	ADM. NEGARA	253206010090				JL. MGR. SUGIO PRANOTO IV NO. 1180 RT. 08 RW. 02	081357851788	BLM LENGKAP

DAFTAR PENERIMA BEASISWA BERPRESTASI DAN KELUARGA MISKIN JENJANG PERGURUAN TINGGI TAHUN 2026

NO	NAMA	NAMA PERGURUAN TINGGI/ FAKULTAS/ JURUSAN	NIM	NIK	IP PENGAJUAN BEASISWA	PERINGKAT DTSEN	ALAMAT	NO. HP	KET
7	VINDA AMELIA NURDIYA ZAHRA	D4 USAHA PERJALANAN WISATA	3573055901070002	254208040030		NIK TDK LENGKAP	JL. MERTOJOYO SELATAN C4/ 8 RT. 003 RW. 001 MERJOSARI, LOWOKWARU.	085100456438/ 081233403132/ 081945343956	KURANG F. 1, 3 (STEMPEL KAMPUS), KHS, SKTM, DTSEN