

FORMULIR PROGRAM DONASI ORTA

Saya, yang bertanda-tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
Jenis Kelamin :
Tempat, tanggal lahir :
Alamat (sesuai KTP) :
No. HP :
E-mail :

menyatakan setuju untuk menjadi ORTA bagi calon mahasiswa maupun mahasiswa aktif Universitas Katolik Indonesia Atma Jaya yang dananya akan dikelola oleh Kantor Beasiswa Unika Atma Jaya.

Donasi yang akan diberikan (silahkan pilih/lengkapi):

- Rp 250.000
- Sesuai tagihan dari Kantor Beasiswa (khusus untuk pembiayaan penuh per semester)
- Lainnya, Rp

Diberikan (silahkan pilih) :

- Setiap Bulan
- Setiap Semester
- Lainnya,

Pemberian donasi melalui (sila pilih) :

- Transfer langsung ke rekening Bank Mandiri a.n. ATMAJAYA No. 1020012288897 dengan keterangan "DonasiORTA"
- Transfer ke rekening Bank Mandiri a.n. ATMAJAYA No. 1020012288897 dengan keterangan "Beasiswa ORTA untuk (nama & NIM mahasiswa.....)*", pasca adanya tagihan biaya yang disampaikan oleh Kantor Beasiswa sesuai persetujuan Saya.

*Apabila ORTA sudah memiliki calon penerima beasiswa Donasi ORTA, dapat langsung mengisi nama dan NIM mahasiswa.

Atau bisa scan QRIS di bawah ini:



Bukti pemberian donasi (pembayaran) dikirim ke email donatur.beasiswa@atmajaya.ac.id dengan subjek "Donasi ORTA".

Donasi yang Saya berikan sepenuhnya dikelola oleh Kantor Beasiswa UAJ untuk (silakan pilih) :

- 1) membantu biaya kuliah, biaya sidang, biaya skripsi
- 2) membantu biaya pendukung kuliah (uang saku, biaya hidup, kuota)
- Diserahkan kepada Kantor Beasiswa untuk poin 1) dan/atau 2)
- Lain-lain, (sebutkan)_____

Demikian pernyataan ini Saya buat dengan kesadaran, tanpa paksaan dari pihak manapun dan berdasarkan kepedulian kepada sesama, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, ____, _____ 20

Materai Rp.10.000,-

(_____)
Nama Jelas & Tanda Tangan