

tgl 23/8 operasi terma.

Kepada  
Yth. PJ Bupati Karanganyar

Di -

**Karanganyar**

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Dian Aruna Mahesi  
NIK : 3313086504910002  
Alamat : Perumahan Griya Sari Permai RT 001/007, Sukosari, Jumanthono  
TTL : Karanganyar, 25 April 1991

Bersama surat ini kami mengajukan permohonan bantuan biaya pengobatan untuk anak kami yang bernama Airi Cahaya Mekarsari.

Maksud dan tujuan kami dari permohonan bantuan diatas untuk meringankan biaya pengobatan dikarenakan kondisi ekonomi kami yang kurang mampu. Bersama surat ini kami lampirkan :

1. Fotokopi KK
2. Fotokopi KTP kedua Orang Tua
3. Foto Airi Cahaya Mekarsari
4. Lampiran biaya oprasi/pengobatan

Demikian surat permohonan bantuan ini kami sampaikan, atas terkabulnya permohonan kami dan segala perhatian kami ucapkan terima kasih.

Sukosari, 14 Agustus 2024

Hormat saya,

Ibu Airi Cahaya Mekarsari



**DIAN ARUNA MAHESI**

Mengetahui



Tembusan :