**Pemerintah kabupaten pati**

**KECAMATAN WINONG**

**${desa}**

**${alamat}**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Karangsumber, ${tanggal\_surat} |
|  |  |  |  | Kepada : |
| No | : | ${no\_surat} | Yth. | ${block}${item}${/block}di Tempat |
| Sifat | : | ${sifat} |  |
| Lamp | : | ${lampiran} Lembar |  |
| Hal | : | **${perihal}** |  |
|  |  |  |  |   |

Assalamu’alaikum WR. Wb.

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tri Agung Setiawan, SE

Alamat : Desa Karangsumber RT 001 RW 002 Kec. Winong Kab. Pati

Agama : Islam

Umur : 45 tahun

Pekerjaan : PJ. Kepala Desa Karangsumber

Dengan ini bermaksud mengajukan permohonan bantuan kursi roda untuk pelayanan di Balai Desa Karangsumber bagi Masyarakat Disabilitas

Demikian surat permohonan ini kami buat dengan sebenar-benarnya, atas perhatian dan dikabulkannya permohonan kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu’alaikum Wr. Wb.

|  |  |
| --- | --- |
|   | **${JABATAN}**${ttd}**${NAMA\_PEJABAT}****${golongan\_pejabat}**${nip} |