

KOP SURAT SATUAN KERJA

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Nomor:

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama (1)

NIP/NRP (2)

Jabatan : KPA/PPK Satker (3)

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Perhitungan yang terdapat dalam daftar pembayaran penghasilan/honorarium Pegawai Non-ASN Bulan April 2022 pada Satuan Kerja (4) telah dihitung dengan benar.
2. Apabila dikemudian hari terdapat kerugian negara karena kelebihan/keterlambatan pembayaran penghasilan/honorarium Pegawai Non-ASN tersebut, kami bersedia dan bertanggung jawab secara mutlak untuk menyetor kerugian negara tersebut ke Kas Negara.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

..... (5), (6)
KPA/PPK

.....(7)

.....(8)

NIP/NRP.....(9)



**PETUNJUK PENGISIAN
SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK**

NO	URUTAN ISIAN
(1)	Diisi dengan nama pejabat penandatanganan surat
(2)	Diisi dengan NIP/NRP penandatanganan surat pernyataan
(3)	Diisi dengan nama satuan kerja bersangkutan
(4)	Diisi dengan nama satuan kerja
(5)	Diisi dengan tempat penandatanganan surat pernyataan
(6)	Diisi dengan tanggal, bulan dan tahun penandatanganan surat pernyataan
(7)	Diisi dengan tanda tangan pejabat yang berwenang dan dibubuhi stempel/cap dinas
(8)	Diisi dengan nama lengkap penandatanganan surat pernyataan
(9)	Diisi dengan NIP/NRP penandatanganan surat pernyataan