

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Nomor :

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

NIP / NRP :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Perhitungan yang terdapat dalam daftar pembayaran penghasilan PPNNP bulan pada satuan kerja telah dihitung dengan benar.
2. Apabila di kemudian hari terdapat kerugian negara karena kelebihan/keterlanjuran pembayaran penghasilan PPNNP, kami bersedia dan bertanggung jawab secara mutlak untuk menyetor kerugian negara tersebut ke Kas Negara.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

.....

KPA/PPK Satker

.....

NIP.

PETUNJUK PENGISIAN
SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

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