

KOP SRAT SATUAN KERJA

---

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Nomor : .....

Yang bertandatangan di dibawah ini :

Nama : .....  
NIP/NRP : .....  
Jabatan : KPA/PPK Satker .....

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

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

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

Nabire, ..... 2019

KPA/PPK

.....

NIP/NRP .....