**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM)**

Yang bertandatangan di bawah ini

Nama : .....

NIP : .....

Pangkat/Gol. Ruang : .....

Jabatan : <jabatan baru >

Satuan Kerja : <satuan kerja baru>

Dengan ini menyatakan bahwa :

l. Anggota keluarga yang ikut serta dalam perjalanan dinas pindah :

| No. | Nama | Umur | Jenis Kelamin (L/P) | Status Keluarga Istri/suami/anak | Keterangan Bekerja/ tidak bekerja/ mahasiswa/pelajar |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

Data tersebut diatas sesuai dengan ketentuan sebagai berikut :

a. Isteri/suami yang sah sesuai ketentuan Undang-Undang perkawinan yang berlaku;
b. Anak kandung, anak tiri, dan anak angkat yang sah menurut hukum yang berumur paling tinggi 20 (dua puluh) tahun pada waktu berangkat, belum pernah menikah, dan tidak mempunyai penghasilan sendiri;
c. Anak kandung, anak tiri, dan anak angkat yang sah menurut hukum yang berumur lebih dari 20 (dua puluh) tahun, yang menurut surat keterangan dokter Rumah Sakit Pemerintah atau Puskesmas mempunyai cacat yang menjadi sebab ia tidak dapat mempunyai penghasilan sendiri;
d. Anak kandung perempuan, anak tiri perempuan, dan anak angkat perempuan yang sah menurut hukum yang berumur lebih dari 20 (dua puluh) tahun yang tidak bersuami dan tidak mempunyai penghasilan sendiri.

e. Istri/Suami pelaksana perjalanan dinas pindah yang mendapat biaya pindah adalah yang berstatus Tidak Bekerja;
f. Anak sebagaimana dimaksud pada huruf b, c dan d dibatasi hanya 2 (dua) orang yang dapat dibayarkan biaya pindah.

2. Data rekening yang tercantum pada aplikasi KOMDANAS dan SIKEP adalah benar dan aktif, serta biaya pindah bersedia dibayarkan melalui rekening tersebut;
3. Seluruh data dan informasi yang tercantum pada SIKEP pada saat SPTJM ini dibuat adalah benar;
4. Seluruh dokumen pada aplikasi SIMTALAK adalah benar;
5. Apabila terdapat kerugian negara atas pembayaran pindah ini saya bersedia mengembalikan ke kas negara sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian SPTJM ini saya buat dengan sebenarnya, dan apabila terbukti tidak benar maka saya siap bertanggungjawab menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

| | |
|---|---|
| Mengetahui,<br><Ketua/Wakil Ketua/Sekretaris satker baru> | ..... ,.....<br>Yang membuat pernyataan |
| | **Materai 10.000** |
| .....<br>NIP..... | .....<br>NIP..... |