

LOGO

PEMERINTAH KABUPATEN .....  
DINAS PENDIDIKAN  
**SD N 14 SABA BOLAK**  
KECAMATAN .....

Alamat: .....

---

**SURAT PERTANGGUNGJAWABAN MUTLAK (SPTJM)**  
**PENCAIRAN PIP TAHUN 20...**  
**Nomor : 800/021/PIP/SD/20...**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : .....  
NIP : .....  
Golongan/ Pangkat : .....  
Jabatan : .....  
Nama Sekolah : SD N [Saba Bolak](#)  
Alamat : .....  
No. Telp/ HP : .....

Dengan ini menyatakan:

1. Mengajukan permohonan pencetakan buku tabungan maupun pencairan dan PIP secara kolektif dengan alasan orang tua murid telah menyerahkan kepada kepala sekolah untuk mengurus dan mengambil pencairan PIP.
2. Bertanggung jawab penuh untuk mencairkan Dana PIP 20... secara kolektif dari siswa-siswa di sekolah saya
3. Bertanggung jawab sepenuhnya untuk menyalurkan dana beserta buku tabungan ( jika ada) kepada siswa penerima dana PIP 20... dalam waktu paling lambat 5 hari kerja setelah pencairan kolektif dilakukan.
4. Akan menyampaikan laporan pencairan kolektif ke Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kabupaten/ Kota dalam waktu paling lambat 10 (sepuluh) hari kerja setelah pencairan kolektif dilakukan.
5. Apabila di kemudian hari terjadi tuntutan hukum baik pidana maupun perdata terkait dengan pencairan bantuan PIP 20... secara kolektif ini, maka saya siapuntuk bertanggung jawab penuh.

Demikian pernyataan kesanggupan dan tanggung jawab mutlak ini di buat dengan kesadaran dan penuh tanggung jawab.

Alamat, Tanggal surat  
Kepala Sekolah

[www.sababolak.web.id](http://www.sababolak.web.id)

NIP .....