

**SURAT PERNYATAAN
TANGGUNG JAWAB MUTLAK**

Pada hari *Sabtu* tanggal *Tiga Puluh Satu* bulan *Desember* Tahun *Dua Ribu Dua Puluh Dua* saya selaku Kepala Sekolah bertanggungjawab atas pembuatan Daftar Pengajuan Pencairan Tambahan Penghasilan Guru SD Negeri Triwulan Empat (4) pada Tahun 2022:

Nama :
NIP :
Jabatan : **KEPALA SEKOLAH**
Sekolah :

Dengan ini menyatakan bahwa Daftar Pengajuan Tambahan Penghasilan Guru yang terlampir, benar – benar telah memenuhi **BEBAN MENGAJAR 24 JAM/MINGGU** sesuai dengan Undang-Undang Nomor 14 Tahun 2005 tentang Guru dan Dosen & Peraturan Pemerintah Nomor 19 Tahun 2017 tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2008 tentang Guru) dan daftar kehadiran guru yang sudah dilaksanakan.

No	Nama	NIP	Tamsil	Layak / Tidak Layak Bayar			Ket
				Oktober	November	Desember	
1			Rp 2.966.500	Layak	Layak	Layak	
2			Rp 2.966.500	Layak	Layak	Layak	

Jika terjadi kesalahan dalam pernyataan ini, saya bersedia menanggung segala konsekuensi yang akan terjadi (Termasuk pengembalian dana tambahan penghasilan). Demikian pernyataan tanggungjawab mutlak ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui
Pengawas Sekolah
Kecamatan

.....
NIP.

Sukamaju, 31 Desember 2022

Kepala SD Negeri
Kecamatan

Mengetahui
Korwilcam Bidang Pendidikan
Kecamatan

.....
NIP.