

KOP SURAT SATUAN KERJA

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Nomor:.....

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :(1)
NIP :(2)
Jabatan : KPA/ PPK Satker(3)

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Perhitungan yang terdapat pada Daftar Pembayaran penghasilan PPNPN bulan(4).....
bagi satuan kerja(5)..... telah di hitung dengan benar.
2. Apabila di kemudian hari terdapat kerugian negara karena kelebihan/ keterlanjuran pembayaran
penghasilan PPNPN, kami bersedia dan bertanggung jawab secara mutlak untuk menyetor kerugian
negara tersebut ke Kas Negara.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

.....(6),(7).....
KPA/PPK

.....(8)

(Nama Lengkap)
NIP

**) pilih salah satu*

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