KOP SURAT INSTANSI

**DRAFT TEMPLATE**

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK**

**KEPALA INSATANSI/OPD……………………….**

**Nomor: …………………………………**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : …

NIP : …\*)

Gol/Ruang : …\*)

Jabatan : …

Instansi : …

Dengan ini Saya menyatakan bahwa:

1. Data Tenaga Non-ASN yang disampaikan dan terlampir berikut ini adalah benar merupakan Tenaga Non-ASN yang pada saat ini masih bekerja di .…\*\*) sampai kegiatan pendataan Tenaga Non-ASN ini dilaksanakan, dan telah sesuai dengan ketentuan sebagaimana diatur dalam Surat Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor B/1511/M.SM.01.00/2022 tanggal 22 Juli 2022, dengan rincian:

|  |  |
| --- | --- |
| Jumlah Tenaga Honorer Kategori II (THK-2) | …………… Orang |
| Jumlah Pegawai Non-ASN | …………… Orang |
| Jumlah Keseluruhan Tenaga Non-ASN | …………… Orang |

1. Bertanggungjawab secara administrasi dan hukum terhadap pengisian data di dalam sistem pendataan Tenaga Non-ASN dan penggunaan data honorer eks Tenaga Honorer Kategori II (THK-2) yang disediakan, serta menjaga kerahasiaan data tersebut.
2. Apabila di kemudian hari terdapat penyalahgunaan terhadap penggunaan data tersebut dan/atau pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hukum dan/atau dituntut di muka pengadilan serta bersedia menerima segala konsekuensi tindakan yang diambil oleh Pemerintah sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan penuh rasa tanggung jawab.

 (*lokasi penanda tangan)*, *(tanggal)*

 *(nama jabatan Pejabat Pembina Kepegawaian)*

*+ tanda tangan + stempel*

*Meterai Rp 10.000*

 (Nama)

 NIP. …\*)

Keterangan:

\*) Diisi apabila PPK berkedudukan sebagai PNS

\*\*) Diisi nama instansi tempat PPK dan tenaga Non-ASN bekerja

Lampiran Surat Pernyataan Tanggung Jawab Mutlak

**DRAFT TEMPLATE**

Nomor : …

Tanggal : …

**Daftar NamaTenaga Non-ASN di Lingkungan …..\*)**

Tenaga Honorer K-II

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | NIK | Nomor Peserta Eks TH K-II\* | Nama Lengkap (Tanpa Gelar) | Nama Kab/Kota Tempat Lahir | Tanggal Lahir(dd-mm-yyyy) | Jenis Kelamin(P/L) | Unit Kerja | Jabatan | Pendidikan Terakhir yang dimiliki |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Tenaga Non-ASN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | NIK | Nama Lengkap (Tanpa Gelar) | Nama Kab/Kota Tempat Lahir | Tanggal Lahir(dd-mm-yyyy) | Jenis Kelamin(P/L) | Unit Kerja | Jabatan | Pendidikan Terakhir yang dimiliki |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Laporan Eks Tenaga Honorer K-II

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | NIK | Nomor Peserta Eks TH K-II\* | Nama Lengkap (Tanpa Gelar) | Nama Kab/Kota Tempat Lahir | Tanggal Lahir(dd-mm-yyyy) | Jenis Kelamin(P/L) | Status Eks TH K-II |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Keterangan:

\*) Diisi nama instansi tempat PPK dan tenaga Non-ASN bekerja