**SURAT PERNYATAAN TANGUNG JAWAB MUTLAK**

Nomor : …………………………………………………………………………

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Pangkat/ Golongan :

Jabatan :

Unit Kerja :

Menindaklanjuti Surat Bupati Kotawaringin Timur Nomor : 870/00657/BKPSDM-PPI/VIII/2022, tanggal 08 Agustus 2022, perihal Pendataan Tenaga Non ASN di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Kotawaringin Timur, dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya bertanggung jawab penuh atas kebenaran dan kemutakhiran data yang diisikan dan dikirimkan dalam bentuk *hardcopy* dan *softcopy* melalui email [seleksicpns.bkpsdmkotim@gmail.com](mailto:seleksicpns.bkpsdmkotim@gmail.com).

Apabila dikemudian hari terdapat ketidaksesuaian antara data yang dikirimkan dengan keadaaan yang sebenarnya, maka saya bertanggung jawab sepenuhnya dan bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Sampit, …………………………………. 2022

Kepala Dinas/Badan/Kantor ………………………….

Materai

Rp. 10.000

Nama ………………………………………….

Pangkat ………………………..

NIP. ……………………………………….