

SURAT PERNYATAAN PELAMAR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :
Tempat, tanggal lahir :
Nomor Identitas (KTP) :
Pendidikan :
Jabatan yang dilamar :
Jenis Pelamar : Umum/ Khusus/ Umum Penyandang Disabilitas
(*pilih salah satu*)
Unit kerja yang dilamar :
Alamat sesuai KTP :
Alamat domisili saat ini :
Nomor HP/ Nomor WA :
Alamat *E-mail* :

dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya:

1. Warga Negara Indonesia yang bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, setia, dan taat kepada Pancasila, UUD 1945, dan Negara Kesatuan Republik Indonesia.
2. Memiliki kualifikasi pendidikan sesuai dengan persyaratan jabatan.
3. Tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang telah mempunyai kekuatan hukum yang tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih.
4. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai Calon PNS atau PNS, Calon PPPK atau PPPK, prajurit Tentara Nasional Indonesia, anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia, Pegawai Badan Usaha Milik Negara / Badan Usaha Milik Daerah atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta.
5. Tidak berkedudukan sebagai Calon PNS atau PNS, Calon PPPK atau PPPK, prajurit Tentara Nasional Indonesia, atau anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia.
6. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis.
7. Tidak terlibat dalam organisasi kemasyarakatan yang dinyatakan terlarang oleh pemerintah.
8. Sehat jasmani dan rohani serta tidak memiliki ketergantungan terhadap narkoba dan obat-obatan terlarang atau sejenisnya.
9. Tidak bertato atau bekas tato dan tindik atau bekas tindik anggota badan lainnya selain di telinga kecuali yang disebabkan oleh ketentuan agama atau adat.

10. Bersedia ditempatkan di seluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia atau negara lain yang ditentukan oleh Instansi Pemerintah.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar, guna melengkapi syarat khusus/tambahan yang dipersyaratkan pada Lembaga Perlindungan Saksi dan Korban. Apabila dikemudian hari saya mengingkari pernyataan yang telah saya buat ini, maka saya bersedia menerima sanksi apapun yang akan dijatuhkan terhadap saya.

Kota, Tanggal Bulan Tahun
Yang membuat pernyataan,

Materai / e-Materai Rp. 10.000,-	<i>Tanda Tangan</i>
--	---------------------

(Nama Lengkap)