|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\ADMIN\Pictures\download.png | **PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG**  **NAMA PEANGKAT DAERAH / DINAS**  Contoh Alamat : Jln. Raya Soreang KM. 17 Telp./Fax (022) 85872591 Soreang 40911  Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat,  *E-mail : bpbdkabbandung@gmail.com*  *website : Perangkat Daerah / Dinas (Bila ada)* |

## SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

NOMOR : 900/ /(KODE SKPD/UNIT KERJA/2022)

Kode dan Nama Perangkat Daerah/ Unit Kerja : ………………..

Kode dan Nama Kegiatan : ………………..

Kode dan nama Barang/ Jasa : ………………..

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya selaku Pengguna Anggaran/ Kuasa Pengguna Anggaran, menyatakan bahwa saya bertanggung jawab atas satuan biaya di luar Standar Satuan Harga Tahun 2022 yang ditetapkan oleh Bupati Kabupate Bandung, untuk digunakan dalam kegiatan tahun 2022, sebagai berikut:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Uraian** | **Satuan** | **Harga (Rp)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Perhitungan satuan biaya tersebut telah dilakukan secara professional, efisien, efektif, transparan dan dapat dipertanggungjawabkan.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

Soreang, 2022

Pengguna Anggaran/ Kuasa Pengguna Anggaran

Materai

Rp 6.000,-

…………..……………….

NIP.