SURAT PERNYATAAN

Nomor: / /DSPM

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| NIK | : |  |
| Jenis Kelamin | : |  |
| Tempat/Tgl. Lahir/Usia | : |  |
| Pekerjaan | : |  |
| Agama | : |  |
| Status | : |  |
| Alamat (KTP) | : |  |
| Alamat (Domisili) | : |  |
| No. Handphone | : |  |

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya akan mengikuti arahan dan rujukan dari DSPM.
2. Saya akan berusaha mengatasi permasalahan yang saya alami.
3. Saya bersedia terbuka untuk memberikan semua informasi tentang diri saya, keluarga, dan orang yang saya kenal terkait dengan kasus yang terjadi yaitu
4. Saya bersedia untuk didokumentasikan.
5. Saya tidak akan mengganggu ketertiban umum Masyarakat Kota Bontang.
6. Saya bersedia untuk bertanggungjawab atas surat pernyataan ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat tanpa ada unsur paksaan dan dalam keadaan sehat fisik dan mental sehingga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bontang, ……………………. 202 …

Yang Menyatakan,

……………………………