**KOP SURAT SATUAN KERJA**

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK**

**Nomor:.............................................................**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ......................................................................................................(1)

NIP : ......................................................................................................(2)

Jabatan : KPA/ PPK Satker .........................................................................(3)

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Perhitungan yang terdapat pada Daftar Pembayaran penghasilan PPNPN bulan .............(4)............ bagi satuan kerja ...........(5).................... telah di hitung dengan benar.
2. Apabila di kemudian hari terdapat kerugian negara karena kelebihan/ keterlanjuran pembayaran penghasilan PPNPN, kami bersedia dan bertanggung jawab secara mutlak untuk menyetor kerugian negara tersebut ke Kas Negara.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

.............(6), ...........(7).............

KPA/PPK

..............................(8)

(Nama Lengkap)

NIP

***\*) pilih salah satu***

