**KARTU SELEKSI TRANSMIGRAN**

|  |
| --- |
| **DAERAH TUJUAN** |

No. Pendaftaran :

Jenis Trans :

Lokasi/UPT :

Kabupaten :

Provinsi :

Tahun Anggaran :

1. **DATA CALON TRANSMIGRAN (KK)**

Nama : Tempat/Tgl Lahir :

Alamat Rumah : Tempat/Tgl Kawin :

Kelurahan/Desa : Pendidikan :

Kecamatan : Pekerjaan/Keahlian :

Kabupaten/Kota : Pendapatan/Perkapita/Thn :

Provinsi : Luas Tanah yang ditinggalkan:

1. **ANGGOTA KELUARGA YANG MENJADI TANGGUNGAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | NAMA | UMUR | | HUB  KEL | AGAMA | PENDI-  DIKAN | PEKERJAAN/  KEAHLIAN | KET |
| L | P |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **PERNYATAAN TRANSMIGRAAN**
2. Bahwa saya dengan penuh kesadaran dan secara sukarela untuk mengikuti program Transmigrasi yang diselenggarakan oleh Pemerintah/Pemerintah Daerah;
3. Bahwa saya akan menaati serta melaksanakan ketentuan dan peraturan yang berlaku mengenai Tata Cara Penyelenggaraan Program Transmigrasi oleh Pemerintah/Pemerintah Daerah;
4. Bahwa saya tidak akan menuntut atau akan menyelesaikan secara musyawarah, apabila sewaktu waktu terjadi perubahan karena kebijakan Pemerintah/Pemerintah Daerah;
5. Bahwa saya belum pernah mengikuti Program Transmigrasi;
6. Bahwa Surat Pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar serta tidak ada tekanan dari pihak manapun.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cap Jempol  Tangan Kiri | Cap Tiga Kiri  Tangan Kanan | Indramayu,  Calon Transmigran, |

1. **KETERANGAN INSTANSI / PEMERINTAH**
2. Orang tersebut setelah diadakan penelitian dinyatakan BERKELAKUAN BAIK dan belum pernah tersangkut masalah Polisi;
3. Keterangan ini dibuat untuk melengkapi persyaratan yang bersangkutan untuk mengikuti Program Transmigrasi;

Mengetahui Kepala Desa / Lurah

Camat

NIP. …………………………. …………………………

Kepala Kepolisian Sektor

……………………………..

1. Orang tersebut setelah di adakan peneliitian dinyatakan SEHAT;
2. Keterangan ini dibuat untuk melengkapi pernyataan mengikuti Program Transmigrasi;
3. **PETUGAS PENDAFTARAN**

Nama / NIP : TANDA TANGAN

Pangkat / Golongan :

Jabatan :

……………………………

Petugas Pendaftaran telah melakukantugasnya sesuia dengan Keputusan Direktur Jendral Mobilitas Penduduk Nomor 42/MP/VI/2005 tentang Petunjuk Pelaksanaan Keputusan Mentri Tenaga Kerja dan Transmigrasi Republik Indonesia Nomor 208/MEN/X/2004 tentang Syarat dan Tata Kerja Cara Penempatan sebagai Transmigran.

1. **KEPUTUSAN PEMERINTAH TRANSMIGRASI**

Setelah diadakan seleksi dan pemeriksaan terhadap Calon Transmigrasi yang bersangkutan memenuhi syarat ebagai Transmigrasi untuk Lokasi

KEPALA DINAS, TENAGA KERJA

KABUPATEN INDRAMAYU

……………………………..