**SURAT TUGAS**

Nomor : ${nomor}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dasar : | 1. | Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2017 tentang Pembinaan dan Pengawasan Penyelenggaraan Pemerintahan Daerah; |

**MENUGASKAN :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kepada : | 1. | Ana uhibuka fillah | Penanggungjawab |
|  | 2. | Ana | Pembantu Penanggungjawab |

|  |  |
| --- | --- |
| Untuk : | Untuk melaksanakan Audit/Pemeriksaan Pengelolaan Keuangan Desa di desa wilayah Kecamatan Balongbendo Kabupaten Sidoarjo. |
|  | Jangka waktu monitoring selama 7 (tujuh) hari kerja pada periode tanggal 1 s.d 9 Februari 2021. |

Kepada pihak-pihak yang bersangkutan diminta kesediaannya untuk memberikan
bantuan serta keterangan-keterangan yang diperlukan guna kelancaran dalam
penyelesaian tugas yang dimaksud.

Sidoarjo, ${tanggal\_surat}

**INSPEKTUR KABUPATEN SIDOARJO**

${qrcode}

**ANDJAR SURJADIANTO, S.Sos.**

Pembina Utama Muda

NIP.197009261990031005