

LAMPIRAN SPTJM TUNJANGAN PROFESI GURU (TPG) TRIWULAN TW_TW, TAHUN ANGGARAN TW_TAHUN

NAMA_SEKOLAH

NPSN : NPSN_SEKOLAH, ALAMAT_SEKOLAH, KECAMATAN_SEKOLAH

KABUPATEN_SEKOLAH - PROV_SEKOLAH.

No	NRG	No. Peserta	NUPTK	NIP	Nama	Gol	Masa		Gaji Pokok Sesuai SPJ Gaji	Pembayaran TW. 3 Bulan Juli s/d September				NPWP	No. Rekening	Cabang Bank
							Thn	Bln		Jml Bln	Jml Uang	PPH 21	Jml Diterima			

KABUPATEN_SEKOLAH, TANGGAL_SPTJM

JABATAN_KS, NAMA_SEKOLAH

Tidak Pakai Materai

NAMA_KS

NIP : NIP_KS