SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB PENGGUNAAN BELANJA BANTUAN SOSIAL NOMOR :...........................

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : Jabatan :

Alamat :

No.Telp/HP :

No.KTP :

E-mail :

1. Nama : Jabatan :

Alamat :

No.Telp/HP :

No. KTP :

E-mail :

Bahwa berdasarkan :

* 1. Peraturan Walikota Pontianak Nomor .............. Tahun tentang

Tata Cara Penganggaran, Pelaksanaan dan Penatausahaan, Pertanggungjawaban dan Pelaporan, serta Monitoring dan Evaluasi Hibah dan Bantuan Sosial Yang Bersumber Dari Anggaran Pendapatan Dan Belanja Daerah Kota Pontianak;dan

* 1. Keputusan Walikota Pontianak Nomor ............./ ............./ tentang

Daftar Penerima Belanja Bantuan Sosial Beserta Jumlah dan Besaran Uang dan Barang / Jasa Tahun Anggaran ;

menyatakan dengan sebenarnya bahwa untuk memenuhi tujuan transparansi dan akuntabilitas penggunaan belanja bantuan sosial, maka saya:

1. siap bertanggungjawab penuh baik formal maupun materil atas penggunaan belanja bantuan sosial yang diterima;
2. siap menggunakan belanja bantuan sosial sesuai dengan rencana pengguna yang telah disetujui;
3. siap menyampaikan dan melaporkan penggunaan belanja bantuan sosial paling lambat 1 (satu) bulan setelah kegiatan selesai atau tanggal 10 Januari Tahun Anggaran berikutnya; dan
4. bersedia mengganti dan menyetor kerugian Negara ke kas daerah serta menerima sanksi hukum sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku apabila terbukti di kemudian hari terjadi penyimpangan dalam penggunaan belanja bantuan sosial yang telah diterima.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan rasa tanggungjawab serta tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun, ditandatangai di atas material cukup dipergunakan sebagaimana mestinya.

………………………, XX

*(tempat), (tgl/bulan), (tahun)*

Yang Membuat Pernyataan,

KETUA/SEBUTAN LAIN, SEKRETARIS/BENDAHARA

ttd ttd

..................................... ............................................

*(Nama Lengkap) (NamLengkap)*