**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :

Tempat/tanggal lahir :

Pendidikan Terakhir :

Jabatan yang dilamar :

Unit kerja yang dilamar :

Agama :

Status Pernikahan : Menikah/Belum Menikah/Cerai

Alamat Domisili :

menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa setiap dokumen persyaratan yang saya unggah ke dalam SSCASN adalah benar adanya, sah dan bukan merupakan dokumen palsu.

Apabila di kemudian hari terbukti dokumen yang saya unggah tersebut tidak sah atau palsu maka saya bersedia dinyatakan gugur dan tidak memenuhi syarat untuk dapat diangkat sebagai Aparatur Sipil Negara di lingkungan Pemerintah Kabupaten Bandung maupun bersedia diproses pemberhentian sebagai ASN sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya serta penuh kesadaran tanpa unsur paksaan dari siapapun.

…………………., ……………………

 Yang membuat pernyataan,

Rp 10.000,- (1 buah) + tanda tangan

 (……………………………………………….)

Keterangan:

Ketentuan Surat Pernyataan Tanggung Jawab adalah sebagai berikut:

1. Diketik seluruh bagiannya pada kertas ukuran A4/HVS/Folio/F4, menggunakan huruf Arial ukuran 11 pt
2. Wajib dibubuhi materai Rp 10.000 (sebanyak 1 buah) dan ditandatangani di atas materai menggunakan tinta hitam
3. Diberi nama jelas di bagian bawah tanda tangan menggunakan huruf balok/kapital dan tinta hitam
4. Status pernikahan pilih salah satu dengan cara melingkari yang sesuai dengan kondisi peserta atau mengetik salah satu yang paling sesuai
5. **Halaman keterangan ini tidak perlu diketik ulang dan tidak perlu diunggah ke dalam SSCASN. Yang diunggah ke SSCASN adalah surat pernyataannya yang ada di halaman 1 dan filenya digabung menjadi 1 dengan dokumen Surat Pernyataan Tidak Pindah 10 Tahun.**

Soreang, 28 Juni 2021

PANSELDA PENERIMAAN SELEKSI ASN
KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2021

ttd

Tim Seleksi Administrasi