**SURAT PERNYATAAN**

N a m a :

Tempat dan Tanggal Lahir :

Agama :

Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya:

1. Akan menaati kewajiban dan menghindari larangan yang ditentukan dalam peraturan perundang-undangan serta bersikap maupun berpedoman pada Kode Etik Aparatur Sipil Negara di lingkungan Pemerintah Kabupaten Aceh Barat Daya dalam melaksanakan tugas kedinasan serta kehidupan sehari-hari;
2. Bersedia mengabdi pada Pemerintah Kabupaten Aceh Barat Daya dan tidak akan mengajukan pindah antar unit di lingkungan Pemerintah Kabupaten Aceh Barat Daya maupun pindah ke luar lingkungan Pemerintah Kabupaten Aceh Barat Daya dengan alasan pribadi paling singkat selama 10 (sepuluh) tahun sejak diangkat sebagai PNS;
3. Tidak akan menuntut untuk suatu jabatan tertentu di lingkungan Kabupaten Aceh Barat Daya;
4. Menyampaikan semua data dalam Daftar Riwayat Hidup (DRH) dan dokumen beserta lampiran-lampirannya yang benar sesuai dengan keadaan yang sebenar-benarnya dalam satu kesatuan yang tidak dapat dipisahkan untuk Usul Penetapan NIP CPNS di lingkungan Pemerintah Kabupaten Aceh Barat Daya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia dituntut di pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh instansi pemerintah, apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

*……………,* …………………………..

Yang membuat pernyataan,

Meterai

Rp. 10.000,-

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