Lampiran II

**SURAT PERNYATAAN PPPK**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| Tempat, tanggal lahir | : |  |
| Nomor KTP | : |  |
| Pendidikan | : |  |
| Jabatan yang dilamar | : |  |
| Unit Penempatan yang dilamar | : |  |
| Alamat domisili saat ini | : |  |
| Alamat sesuai KTP | : |  |
| Nomor HP | : |  |
| Alamat email | : |  |

dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya:

1. Warga Negara Indonesia yang bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, setia, dan taat kepada Pancasila, UUD 1945, dan Negara Kesatuan Republik Indonesia.
2. Tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih.
3. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai Calon PNS atau PNS, PPPK, prajurit Tentara Nasional Indonesia, anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia, atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta atau pegawai lainnya antara lain pegawai Badan Usaha Milik Negara atau Badan Usaha Milik Daerah.
4. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis.
5. Tidak terlibat dalam organisasi kemasyarakatan yang dinyatakan terlarang oleh pemerintah.
6. Tidak memiliki ketergantungan terhadap narkotika dan obat-obatan terlarang atau sejenisnya.
7. Tidak bertato atau bekas tato dan tindik atau bekas tindik anggota badan lainnya selain di telinga kecuali yang disebabkan oleh ketentuan agama atau adat
8. Tidak berkedudukan sebagai calon PNS, PNS, PPPK, prajurit Tentara Nasional Indonesia, anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia.
9. Tidak pernah melakukan dan/atau terlibat tindakan pelanggaran seleksi dalam 3 (tiga) periode seleksi calon ASN sebelumnya.
10. Tidak berstatus sebagai peserta lulus seleksi calon ASN yang sedang dalam proses pengusulan penetapan NIP/NI PPPK.
11. Bersedia ditempatkan di seluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia atau negara lain yang ditentukan oleh Instansi Pemerintah.

|  |  |
| --- | --- |
| e-meterai  Rp. 10.000  (catatan: e-materai hanya digunakan satu kali) | *(kota), (tanggal)* (*bulan*) 2023  Yang membuat pernyataan,  **Ttd**  *(ttd jangan terkena e-materainya)*  *(Nama Lengkap)* |

Ket:

Khusus pelamar disabilitas menambahkan butir ke 12 dengan kalimat “merupakan penyandang disabilitas pada saat melamar di SSCASN dan memenuhi ketentuan tambahan bagi penyandang disabilitas”