

KOP DINAS ORGANISASI PERANGKAT DAERAH

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Yang bertandatangan dibawah ini :

N a m a : (nama pimpinan OPD)
N I P :(NIP pimpinan OPD)
Jabatan :(jabatan pimpinan OPD)
Alamat :(alamat kantor pimpinan OPD)

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Bertanggungjawab penuh secara formal dan materiil atas pembayaran yang diberikan kepada penyedia/pelaksana pekerjaan..... dengan total sebesar Rp.....(.....) sesuai jumlah SP2D keseluruhan;
2. Bahwa kelengkapan administrasi pengajuan pencairan dana telah dicek dan lengkap sesuai dengan ketentuan yang berlaku serta akan bertanggungjawab atas kebenaran dokumen yang kami sampaikan kepada PPKD;
3. Sanggup menghimpun dokumen/bukti-bukti pengeluaran atas pembayaran anggaran tersebut dan disimpan sesuai ketentuan yang berlaku pada OPD kami, serta akan menyampaikan kepada Aparat Pemeriksa Intern Pemerintah apabila dibutuhkan pada saat pemeriksaan.

..... ,

JABATAN PIMPINAN OPD

(Nama Pimpinan OPD))

NIP.....

BUPATI MADIUN,

ttd

AHMAD DAWAMI RAGIL SAPUTRO

SALINAN

Sesuai dengan aslinya
Kepala Bagian Hukum

ttd

WIDODO, SH, M.Si

Pembina Tingkat I

NIP. 19611215 198903 1 006