

**KOP SATUAN KERJA PERANGKAT DAERAH**

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
NIP : .....  
Jabatan : .....

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :


1. Perhitungan yang terdapat pada Daftar Perhitungan Uang Makan bulan.....  
bagi satuan kerja.....telah dihitung dengan benar berdasarkan daftar hadir kerja Pegawai Negeri Sipil pada Satuan Kerja .....
2. Apabila dikemudian hari terdapat kelebihan atas pembayaran uang makan tersebut, kami bersedia untuk menyetorkan kelebihan tersebut ke Kas Daerah.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

Jayapura, .....  
Pengguna Anggaran/  
Kuasa Pengguna Anggaran/  
Pejabat Pembuat Komitmen

Nama .....  
NIP. ....

**GUBERNUR PAPUA,  
CAP/TTD  
LUKAS ENEMBE, SIP, MH**

Salinan sesuai dengan aslinya  
**Pih. KEPALA BIRO HUKUM,**  
  
**MAGDALENA MATURBONGS, SH., M.Hum**  
**NIP. 19590620 198503 2 008**