|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LAMPIRAN VI PERATURAN WALIKOTA BLITAR | | |
| NOMOR | : | 11 TAHUN 2014 |
| TANGGAL | : | 19 FEBRUARI 2014 |

SURAT PERNYATAAN PEMBEBANAN

BIAYA PEMBATALAN PERJALANAN DINAS JABATAN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yang bertanda tangan di bawah ini : | | |
| Nama | : | ……………………………………………………………………. (1) |
| NIP | : | ……………………………………………………………………. (2) |
| Jabatan | : | ……………………………………………………………………. (3) |
| Unit Organisasi | : | ……………………………………………………………………. (4) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa Perjalanan Dinas Jabatan berdasarkan Surat Tugas Nomor : ............. tanggal ............. dan SPD Nomor .................. tanggal .................. atas nama : | | |
| Nama | : | ……………………………………………………………………. (5) |
| NIP | : | ……………………………………………………………………. (6) |
| Jabatan | : | ……………………………………………………………………. (7) |
| Unit Organisasi | : | ……………………………………………………………………. (8) |

dibatalkan sesuai dengan surat Pernyataan Pembatalan Tugas Perjalanan Dinas Jabatan Nomor ......................... tanggal .......................

Berkenaan dengan pembatalan tersebut, biaya transpor berupa .................. (9) .......... dan biaya penginapan yang telah terlanjur dibayarkan atas beban DPA SKPD tidak dapat dikembalikan/*refund* (sebagian/seluruhnya) sebesar Rp ................... (10) ......................, sehingga dibebankan pada DPA SKPD Nomor : ..................... tanggal.......................... SKPD ..................... (11).

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari ternyata surat pernyataan ini tidak benar dan menimbulkan kerugian negara, saya bertanggung jawab penuh dan bersedia menyetorkan kerugian daerah tersebut ke Kas Daerah.

.................................. (12)

Yang Membuat Pernyataan

................................... (13)

PETUNJUK PENGISIAN FORMAT SURAT PERNYATAAN PEMBEBANAN

BIAYA PEMBATALAN PERJALANAN DINAS JABATAN

1. Diisi nama PPK satuan kerja yang dibebani biaya perjalanan dinasnya.
2. Diisi NIP PPK satuan kerja yang dibebani biaya perjalanan dinasnya.
3. Diisi jabatan PPK satuan kerja yang dibebani biaya perjalanan dinasnya.
4. Diisi nama satuan kerja yang dibebani biaya perjalanan dinasnya.
5. Diisi nama Pelaksana SPD.
6. Diisi NIP Pelaksana SPD.
7. Diisi jabatan Pelaksana SPD.
8. Diisi nama satuan kerja yang dibebani biaya perjalanan dinasnya.
9. Diisi transpor yang digunakan.
10. Diisi dengan jumlah rupiah biaya transpor dan penginapan yang tidak dapat dikembalikan/*refund* sebagian/seluruhnya.
11. Diisi nomor DPA SKPD, tanggal, dan nama satuan kerja yang dibebani biaya perjalanan dinasnya.
12. Diisi dengan tempat dan tanggal menandatangani surat pernyataan.
13. Diisi tanda tangan dan nama jelas PPK satuan kerja yang dibebani biaya perjalanan dinasnya.

WALIKOTA BLITAR

Ttd.

MUH. SAMANHUDI ANWAR

Salinan sesuai dengan aslinya

SEKRETARIAT DAERAH KOTA BLITAR

Kepala Bagian Hukum

Hardiyanto