

LAMPIRAN-E

**FORMAT PERNYATAAN TIDAK BERAFFILIASI DENGAN PARTAI
POLITIK**

**SURAT PERNYATAAN
TIDAK BERAFFILIASI DENGAN PARTAI POLITIK**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP :

Pangkat/Gol. Ruang :

Jabatan :

dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya tidak memiliki afiliasi dengan partai politik.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan apabila di kemudian hari ternyata isi pernyataan ini tidak benar, saya bersedia menanggung resiko yang diakibatkan olehnya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Jakarta,..... 2017

.....
.....

(materai 6000)

..... (nama)

..... (NIP)

MENGETAHUI

Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama yang
menyelenggarakan fungsi kepegawaian pada K/L
atau Pemprov/Pemkab/Pemkot

..... (nama)

..... (NIP)