**KOP SURAT SATUAN KERJA PUSAT**

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK**

**Nomor: ………………………………………….**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : <<*nama\_pimpinan\_satuan kerja*>>

NIP/NRP : <<*nip/nrp\_pimpinan\_satuan kerja*>>

Pangkat/Gol. Ruang : <<*pangkat/gol.ruang*>>

Jabatan : <<*jabatan\_pimpinan\_satuan kerja*>>

Satuan Kerja : <<*nama* *satuan\_kerja*>>

dengan ini menyatakan bahwa Pegawai Pemerintah Non Pegawai Negeri (PPNPN) di bawah ini:

Nama : <<*nama\_ppnpn*>>

Tempat/Tanggal Lahir : <<*ttl\_ppnpn*>>

NIK : <<*nik\_ppnpn*>>

Jabatan : <<*jabatan\_ppnpn*>>

Satuan Kerja : <<*satuan\_kerja*>>

Merupakan PPNPN pada <<*nama*\_*satuan\_kerja*>> yang saat ini masih aktif bekerja, **berkinerja baik (evaluasi kinerja terlampir)**, dan tidak sedang dalam pemeriksaan karena diduga melakukan pelanggaran disiplin dan/atau sedang menjalani hukuman disiplin serta honorariumnya dibayarkan melalui Daftar Isian Pelaksanaan Anggaran (DIPA) <<*nama*\_*satuan\_kerja*>> sebagaimana surat keputusan pengangkatan yang bersangkutan.

Seluruh dokumen administrasi persyaratan yang diterbitkan oleh <<*nama*\_*satuan\_kerja*>> dan digunakan pada saat pendaftaran Seleksi Pengadaan Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) bagi Tenaga non ASN yang Aktif Bekerja di Lingkungan Mahkamah Agung Tahun Anggaran 2024 adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan. Apabila di kemudian hari ternyata pernyataan yang saya buat tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan tanggung jawab mutlak ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

<<*kota*>>, <<*tanggal*>>

Yang membuat pernyataan,

*Meterai konvensional dan tanda tangan*

<<*Nama Pimpinan Satuan Kerja*>>

<<*NIP*>>

**KOP SURAT SATUAN KERJA PENGADILAN**

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK**

**Nomor: ……………….…………………….**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : <<*nama\_atasan\_langsung* >>

NIP/NRP : <<*nip/nrp\_atasan\_langsung*>>

Pangkat/Gol. Ruang : <<*pangkat/gol.ruang*>>

Jabatan : <<*jabatan\_atasan\_langsung*>>

Satuan Kerja : <<*nama* *satuan\_kerja*>>

dengan ini menyatakan bahwa Pegawai Pemerintah Non Pegawai Negeri (PPNPN) di bawah ini:

Nama : <<*nama\_ppnpn*>>

Tempat/Tanggal Lahir : <<*ttl\_ppnpn*>>

NIK : <<*nik\_ppnpn*>>

Jabatan : <<*jabatan\_ppnpn*>>

Satuan Kerja : <<*satuan\_kerja*>>

Merupakan PPNPN pada <<*nama*\_*satuan\_kerja*>> yang saat ini masih aktif bekerja, **berkinerja baik (evaluasi kinerja terlampir)** dan tidak sedang dalam pemeriksaan karena diduga melakukan pelanggaran disiplin dan/atau sedang menjalani hukuman disiplin serta honorariumnya dibayarkan melalui Daftar Isian Pelaksanaan Anggaran (DIPA) <<*nama*\_*satuan\_kerja*>> sebagaimana surat keputusan pengangkatan yang bersangkutan.

Seluruh dokumen administrasi persyaratan yang diterbitkan oleh <<*nama*\_*satuan\_kerja*>> dan digunakan pada saat pendaftaran Seleksi Pengadaan Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) bagi Tenaga non ASN yang Aktif Bekerja di Lingkungan Mahkamah Agung Tahun Anggaran 2024 adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan. Apabila di kemudian hari ternyata pernyataan yang saya buat tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan tanggung jawab mutlak ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
|  | <<*kota*>>, <<*tanggal*>>Yang membuat pernyataan,*Meterai konvesional dan tanda tangan*<<*Nama Atasan Langsung*>><<*NIP/NRP*>> |
| Mengetahui, |
| Kuasa Pengguna Anggaran<<Nama Satuan Kerja>>,*Tanda tangan*<<*Nama KPA*>><<*NIP/NRP*>> | Ketua/Kepala/Wakil Ketua/Wakil Kepala<<Nama Satuan Kerja>>,*Tanda tangan dan stempel dinas*<<*Nama*>><<*NIP/NRP*>> |

EVALUASI KINERJA PEGAWAI PEMERINTAH NON PEGAWAI NEGERI

Bulan ……………. s/d ……………

|  |
| --- |
| Nama :  |
| Jabatan :  |
| Unit Kerja :  |
|  |
| Nilai Perilaku Kerja | Nilai Kehadiran |
| Indikator Perilaku Kerja | Nilai | Uraian | Jumlah Hari |
| Integritas | *50 s.d 100* | Jumlah Kehadiran | a |
| Kedisiplinan | *50 s.d 100* | Jumlah Hari Kerja | b |
| Kerjasama | *50 s.d 100* |  |  |
| Komunikasi | *50 s.d 100* |  |  |
| Pelayanan | *50 s.d 100* |  |  |
| Nilai Perilaku Kerja | Total Nilai5 | Nilai Kehadiran | a/b x 100 |
|  |
| Nilai Evaluasi Kinerja |
| Nilai Perilaku Kinerja | *(Nilai Perilaku Kerja)* |
| Nilai Kehadiran | *(Nilai Kehadiran)* |
| Nilai Evaluasi Kinerja | *(Nilai Perilaku Kerja x 50%)+(Nilai Kehadiran x 50%)* |
| Catatan Penilai Kinerja : |
| ……………, …………….. 2024Ketua Tim Penilai Kinerja,……………………………………….NIP. …………………………………Anggota Tim Penilai Kinerja,……………………………………….NIP. …………………………………Sekretaris Tim Penilai Kinerja,……………………………………….NIP. ………………………………… |