**SURAT PERNYATAAN PENYANDANG DISABILITAS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama 1 : ...................................................................

Tempat dan Tanggal Lahir 1 : ...................................................................

NIK : ...................................................................

Jenis Kelamin : Pria / Wanita 2

Kualifikasi Pendidikan1 : ..................................................................

Jabatan yang dilamar2 : **Arsiparis Ahli Pertama/**

**Pranata Komputer Ahli Pertama /**

**Pranata Hubungan Masyarakat Ahli Pertama/**

**Dokter Gigi Ahli Pertama/**

**Arsiparis Terampil** 2

Alamat domisili : ................................................................... .....................................................................

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Saya merupakan penyandang disabilitas pada tangan / kaki / tungkai atas / tungkai bawah 2 yang disebabkan kecelakaan / sejak lahir / lainnya ............................. 2
2. Saya sanggup/mampu untuk memenuhi kriteria persyaratan jabatan di Lingkungan Pelaksana Badan Pemeriksa Keuangan, seperti yang telah ditentukan dan dicantumkan pada pengumuman seleksi PPPK Badan Pemeriksa Keuangan Tahun 2023.
3. Saya telah mengungkapkan semua kondisi terkait kedisabilitasan yang saya sandang.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila pada kemudian hari ditemukan data dan/atau informasi yang tidak benar, maka saya bersedia menerima keputusan Pejabat Pembina Kepegawaian BPK untuk membatalkan keikutsertaan/kelulusan saya dalam Seleksi PPPK Badan Pemeriksa Keuangan Tahun 2023 atau diberhentikan sebagai PPPK di Lingkungan Pelaksana Badan Pemeriksa Keuangan.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………….., 2023  **Hormat Saya,**  e-Meterai Rp10.000  Tanda tangan  (**Nama Lengkap**) |

*Catatan:*

1. *Diisi sesuai data pada ijazah*
2. *Pilih salah satu/hapus yang tidak sesuai*