**SURAT PERNYATAAN TIDAK PINDAH PENEMPATAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini ;

Nama : ………………………………………………….

NIK : ………………………………………………….

Tempat, Tanggal Lahir : ………………………………………………….

Jenis Kelamin : ………………………………………………….

Formasi Jabatan : ………………………………………………….

Lokasi Penempatan Formasi : ………………………………………………….

Alamat Sesuai KTP : ………………………………………………….

………………………………………………….

Nomor HP : ………………………………………………….

Dengan ini menyatakan dengan sesungguh-sungguhnya, bahwa saya :

1. Bersedia mengabdi pada instansi Pemerintah Daerah Kota Sukabumi dan tidak akan mengajukan pindah atau mutasi minimal 10 (sepuluh) tahun terhitung mulai tanggal pengangkatan Pegawai Negeri Sipil (PNS) ;
2. Tidak meminta perpindahan penempatan dengan alasan apapun sesuai dengan instansi penempatan saat kelulusan;
3. Apabila mengajukan perpindahan penempatan sebagaimana nomor 2 (dua), maka saya dianggap mengundurkan diri;
4. Apabila saya mengundurkan diri, saya bersedia diberikan sanksi tidak boleh mendaftar pada penerimaan Aparatur Sipil Negara untuk periode berikutnya.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sukabumi, 2024

Mengetahui,

Orang Tua/ Wali Yang membuat pernyataan,

(E-Materai 10.000)

(Nama Jelas) (Nama Jelas)