***FORMAT TIDAK BOLEH DIUBAH***

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

NIK :

Pendidikan :

Jabatan yang dilamar :

Alamat Tempat Tinggal :

Alamat email :

Nomor Telepon/HP :

Dengan ini menyatakan hal-hal sebagai berikut :

* 1. Warga Negara Indonesia yang bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, setia dan taat sepenuhnya kepada Pancasila, UUD 1945, dan Negara Kesatuan Repubik Indonesia;
	2. Berkelakuan baik dan tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang telah mempunyai kekuatan hukum yang tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih;
	3. Bersedia menjadi relawan Tenaga Kesehatan, Tenaga Penunjang Kesehatan dan Tenaga Penunjang Lainnya penanganan COVID-19 dan tidak akan mengundurkan diri selama masa kontrak penugasan;
	4. Bersedia ditempatkan di Rumah Sakit, Puskesmas, Jejaring Laboratorium Pemeriksaan COVID-19 dan Ambulans Gawat Darurat di lingkungan Provinsi DKI Jakarta;
	5. Memiliki kualifikasi pendidikan sesuai dengan persyaratan jabatan;
	6. Tidak memiliki ketergantungan terhadap narkotika, psikotropika, prekusor, dan zat adiktif lainnya (NAPZA);
	7. Sehat jasmani dan rohani yang dibuktikan melalui skrining kesehatan online;
	8. Tidak akan menuntut untuk dipekerjakan kembali baik sebagai Penyedia Jasa Lainnya Perorangan dan/atau menuntut untuk diangkat menjadi Calon Pegawai Negeri Sipil (CPNS)/ Pegawai Negeri Sipil (PNS) dan/atau Pegawai Pemerintah Dengan Perjanjian Kerja (PPPK) di Lingkungan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta apabila masa kontrak kerja saya sebagai Relawan Penanganan COVID-19 telah berakhir atau telah selesai.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya. Apabila dikemudian hari diketahui bahwa saya memberikan keterangan/ data/ dokumen yang tidak benar atau tidak sesuai dengan persyaratan dan/ atau berlawanan dengan surat pernyataan, Pemerintah Provinsi DKI Jakarta berhak menggugurkan dan membatalkan keikutsertaan/ kelulusan saya maupun memberhentikan saya dari Relawan COVID-19.

Materai

(ttd)

Nama Lengkap Pembuat Pernyataan