Format Lampiran 1

# **PERMOHONAN TUNJANGAN SUAMI/ISTRI \*)**

Madiun, ……………………..

Kepada.

Yth. BAPAK BUPATI MADIUN

Melalui

Kepala BKPSDM

Kabupaten Madiun

di

CARUBAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

 a. N a m a : ………………………………………………

 b. N I P : ………………………………………………

 c. Pangkat / Golongan Ruang : ………………………………………………

 d. Jabatan : ………………………………………………

 e. Unit Kerja : ………………………………………………

 f. I n s t a n s i : ………………………………………………

 g. Tempat Tanggal Lahir : ………………………………………………

 h. Agama : ………………………………………………

 i. A l a m a t : ………………………………………………

 ………………………………………………

Telah melangsungkan pernikahan yang PERTAMA/KEDUA \*) pada tanggal : ....……

Bertempat di ……………………… dengan seorang LAKI-LAKI/PEREMPUAN \*)

tersebut dibawah ini :

 a. N a m a : ………………………………………………

 b. N I P / Nomor Identitas / NRP : ………………………………………………

 c. Pangkat / Golongan Ruang : ………………………………………………

 d. Jabatan / Pekerjaan : ………………………………………………

 e. Unit Kerja : ………………………………………………

 f. Tempat Tanggal Lahir : ………………………………………………

 g. Agama : ………………………………………………

 h. A l a m a t : ………………………………………………

 ………………………………………………

Sehubungan dengan hal tersebut mohon untuk mendapatkan Rekomendasi Tunjangan **Suami/Istri. \*)**

Demikian surat permohonan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,Kepala Perangkat DaerahTtd + stempelNamaPangkatNIP. | Hormat saya,Ttd.NamaNIP. |

**\*) CORET YANG TIDAK PERLU**

# **PERMOHONAN TUNJANGAN ANAK**

Madiun, ……………………..

Kepada.

Yth. BAPAK BUPATI MADIUN

Melalui

Kepala BKPSDM

Kabupaten Madiun

di

CARUBAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

 a. N a m a : ………………………………………………

 b. N I P : ………………………………………………

 c. Pangkat / Golongan Ruang : ………………………………………………

 d. Jabatan : ………………………………………………

 e. Unit Kerja : ………………………………………………

 f. I n s t a n s i : ………………………………………………

 g. Tempat Tanggal Lahir : ………………………………………………

 h. Agama : ………………………………………………

 i. A l a m a t : ………………………………………………

 ………………………………………………

Telah melangsungkan pernikahan yang PERTAMA/KEDUA \*) pada tanggal : ……………

Bertempat di …………………… dengan seorang LAKI-LAKI/PEREMPUAN \*)

tersebut dibawah ini :

 a. N a m a : ………………………………………………

 b. N I P / Nomor Identitas / NRP : ………………………………………………

 c. Pangkat / Golongan Ruang : ………………………………………………

 d. Jabatan / Pekerjaan : ………………………………………………

 e. Unit Kerja : ………………………………………………

 f. Tempat Tanggal Lahir : ………………………………………………

 g. Agama : ………………………………………………

 h. A l a m a t : ………………………………………………

 ………………………………………………

Bersama ini kami beritahukan dengan hormat bahwa pada tanggal : ……………………..

Telah lahir anak kami yang ke : ....... (……….) bernama : …………………………………………….

Sehubungan dengan hal tersebut mohon untuk mendapatkan Rekomendasi Tunjangan **Anak.**

Demikian surat permohonan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,Kepala Perangkat DaerahTtd + stempelNamaPangkatNIP. | Hormat saya,Ttd.NamaNIP. |

**\*) CORET YANG TIDAK PERLU**

Format Lampiran 5

Madiun, ……………………..

 Kepada.

 Yth. BAPAK BUPATI MADIUN

Melalui

Kepala BKPSDM

 Kabupaten Madiun

 di

CARUBAN

# **LAPORAN PERKAWINAN PERTAMA / KEDUA / .... \*)**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

 a. N a m a : ………………………………………………

 b. N I P : ………………………………………………

 c. Pangkat / Golongan Ruang : ………………………………………………

 d. Jabatan : ………………………………………………

 e. Unit Kerja : ………………………………………………

 f. I n s t a n s i : ………………………………………………

 g. Tempat Tanggal Lahir : ………………………………………………

 h. Agama : ………………………………………………

 i. A l a m a t : ………………………………………………

 ………………………………………………

dengan ini memberitahukan dengan hormat, bahwa saya : Pada tanggal …………

di …………………… telah melangsungkan perkawinan yang **PERTAMA / KEDUA** / …\*)

dengan LAKI-LAKI/PEREMPUAN \*) sebagai tersebut dibawah ini :

 a. N a m a : ………………………………………………

 b. N I P / Nomor Identitas / NRP : ………………………………………………

 c. Pangkat / Golongan Ruang : ………………………………………………

 d. Jabatan / Pekerjaan : ………………………………………………

 e. Unit Kerja : ………………………………………………

 f. Tempat Tanggal Lahir : ………………………………………………

 g. Agama : ………………………………………………

 h. A l a m a t : ………………………………………………

 ………………………………………………

Demikian laporan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,Kepala Perangkat DaerahTtd + stempelNamaPangkatNIP. | Hormat saya,Ttd.NamaNIP. |

**\*) CORET YANG TIDAK PERLU**

Format Lampiran 2

**SURAT KETERANGAN**

**MODEL C**

**UNTUK MENDAPATKAN PEMBAYARAN TUNJANGAN KELUARGA**

 Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama lengkap : ............................................ NIP. ........................
2. Tempat / Tgl. Lahir : ............................................
3. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan \*)
4. Agama : ............................................
5. Status Kepegawaian : CPNS / PNS / PPPK \*)
6. Jabatan Struktural /

 Fungsional : ............................................

1. Pangkat / Golongan : ............................................
2. Pada Instansi : ............................................
3. Masa Kerja golongan : ……… tahun, ………. Bln,

Masa kerja tambahan ……… tahun, ………. bln,

Masa kerja seluruhnya……… tahun, ………. bln

1. Digaji menurut : PP No. 15 Th. 2019 (CPNS & PNS) /

Perpres No. 98 Th. 2020 (PPPK) \*)

dengan pokok gaji Rp................... TMT. .................

1. Alamat / tempat tinggal : ............................................

 Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa saya :

* 1. disamping jabatan utama tersebut, bekerja pula sebagai: ….………………

 dengan mendapat penghasilan sebesar Rp.……………. Sebulan

* 1. mempunyai pensiun / pensiun janda Rp. …………………. Sebulan
	2. mempunyai susunan keluarga sbb :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama Istri / Suami / anakTanggungan | Tanggal | Pekerjaan / Sekolah | Keterangan(AK, AT, AA) |
| Tgl. KelahiranDan umur | Tgl. Perkawinan |
| 0102 |  |  |  |  |  |

* 1. jumlah anak seluruhnya : …….. (yang menjadi tanggungan termasuk yang tidak masuk dalam daftar gaji)

Keterangan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila keterangan ini ternyata tidak benar (palsu), saya bersedia dituntut di muka pengadilan berdasarkan undang-undang yang berlaku. Dan bersedia mengembalikan semua penghasilan yang telah saya terima yang seharusnya bukan menjadi hak saya.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,Kepala Perangkat DaerahTtd + stempel**Nama**PangkatNIP.  | Madiun,Yang menerangkan,Ttd.**Nama**NIP. |

Catatan : AK = Anak Kandung

**\*) CORET YANG TIDAK PERLU**

 AT = Anak Tiri

 AA = Anak Angkat

 \*) = coret yang tidak perlu

Format Lampiran 3

KOP OPD

**SURAT KETERANGAN**

**(PENGALIHAN TUNJANGAN KELUARGA /**

**TUNJANGAN KELUARGA MENGIKUTI SUAMI/ISTRI) \* )**

**NOMOR :……………………**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a. | Nama | : | ………………….. |
| b. | NIP | : | ………………….. |
| c. | Pangkat / Gol. Ruang | : | ………………….. |
| d. | Jabatan | : | Bendahara Gaji |
| e. | OPD / Unit Kerja | : | ………………….. |
|  |  |  |  |
| Menerangkan bahwa : |
|  |  |  |  |
| a. | Nama | : | ………………….. |
| b. | NIP / NRP | : | ………………….. |
| c. | Pangkat / Gol. Ruang | : | ………………….. |
| d. | Jabatan | : | ………………….. |
| e. | OPD / Unit Kerja | : | ………………….. |
|  |  |  |  |
| Untuk tunjangan keluarga dialihkan dan dibayarkan pada gaji Suami / lstri \*) : |
|  |  |  |  |
| a. | Nama | : | ………………….. |
| b. | NIP | : | ………………….. |
| c. | Pangkat / Gol. Ruang | : | ………………….. |
| d. | Jabatan | : | ………………….. |
| e. | OPD / Unit Kerja | : | ………………….. |
|  |  |  |  |
| Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya. |

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui, |  |
| Kepala Perangkat DaerahTtd + stempel | Bendahara Gaji,Ttd. |
| Nama | Nama |
| Pangkat | NIP. |
| NIP. |  |

**\*) CORET YANG TIDAK PERLU**

Format Lampiran 4

KOP OPD

**SURAT KETERANGAN**

**(PENGALIHAN TUNJANGAN ANAK)**

**NOMOR :……………………**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a. | Nama | : | ………………….. |
| b. | NIP | : | ………………….. |
| c. | Pangkat / Gol. Ruang | : | ………………….. |
| d. | Jabatan | : | Bendahara Gaji |
| e. | OPD / Unit Kerja | : | ………………….. |
| Menerangkan bahwa Pegawai ASN : |
| a. | Nama | : | ………………….. |
| b. | NIP / NRP | : | ………………….. |
| c. | Pangkat / Gol. Ruang | : | ………………….. |
| d. | Jabatan | : | ………………….. |
| e. | OPD / Unit Kerja | : | ………………….. |
| Untuk tunjangan Anak dialihkan dari : |
| a. | Anak ke - | : | …………………..  |
| b. | Nama Anak | : | ………………….. |
| c. | Usia Anak | : | …………………..  |
| Dialihkan kepada : |
| a. | Anak ke - | : |  …………………..  |
| b. | Nama Anak | : | ………………….. |
| c. | Usia Anak | : | …………………..  |
| Dengan alasan karena … | : | 1. Sudah berusia 21 tahun;
 |
|  | (***pilih salah satu***) |  | 1. Sudah lulus sekolah/kuliah dan usia belum 25 tahun;
 |
|  |  |  | 1. Masih sekolah/kuliah tetapi sudah berusia 25 tahun;
 |
|  |  |  | 1. Sudah menikah/pernah menikah;
 |
|  |  |  | 1. Sudah bekerja/mempunyai penghasilan sendiri;
 |
|  |  |  | 1. Meninggal dunia.
 |
|  |  |  |  |
| Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya. |

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui, |  |
| Kepala Perangkat DaerahTtd + stempel | Bendahara Gaji,Ttd. |
| Nama | Nama |
| Pangkat | NIP. |
| NIP. |  |

Format Pernyataan Penghentian Tunjangan Anak

dari Pegawai ASN kepada Kepala Perangkat Daerah

**SURAT PERNYATAAN**

(**PENGHENTIAN TUNJANGAN ANAK**)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a. | Nama | : | ………………….. |
| b. | NIP | : | ………………….. |
| c. | Pangkat / Gol. Ruang | : | ………………….. |
| d. | Jabatan | : | ………………….. |
| e. | OPD / Unit Kerja | : | ………………….. |
| selaku orang tua dari anak : |
| a. | Nama | : | ………………….. |
| b. | Tempat/Tgl. Lahir | : | ………………….. |
| c | Anak ke - | : | ………………….. |
| Dengan ini menyatakan akan mencabut tunjangan anak dan mengeluarkan dari daftar gaji dikarenakan anak tersebut : (***pilih salah satu***) |
| a. | Sudah berusia 21 tahun; |
| b | Sudah lulus sekolah/kuliah dan usia belum 25 tahun; |
| c | Masih sekolah/kuliah tetapi sudah berusia 25 tahun; |
| d | Sudah menikah/pernah menikah; |
| e | Sudah bekerja/mempunyai penghasilan sendiri; |
| f | Meninggal dunia. |
|  |
| Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan seperlunya. |

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,Bendahara Gaji | Madiun, ……Yang membuat pernyataan, |
| Ttd. | Ttd. |
| Nama | Nama |
| NIP. | NIP. |
|  |  |

Format Pernyataan Penghentian Tunjangan Suami/Istri

dari Pegawai ASN kepada Kepala Perangkat Daerah

**SURAT PERNYATAAN**

(**PENGHENTIAN TUNJANGAN SUAMI/ISTRI**)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a. | Nama | : | ………………….. |
| b. | NIP | : | ………………….. |
| c. | Pangkat / Gol. Ruang | : | ………………….. |
| d. | Jabatan | : | ………………….. |
| e. | OPD / Unit Kerja | : | ………………….. |
| Suami / Istri dari : |
| a. | Nama | : | ………………….. |
| b. | Tempat/Tgl. Lahir | : | ………………….. |
| Dengan ini menyatakan akan mencabut tunjangan Suami/Istri dan mengeluarkan dari daftar gaji dikarenakan : **meninggal dunia / bercerai**. |
|  |
| Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan seperlunya. |

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,Bendahara Gaji | Madiun, ……Yang membuat pernyataan, |
| Ttd. | Ttd. |
| Nama | Nama |
| NIP. | NIP. |
|  |  |