**SURAT PERNYATAAN PENYANDANG DISABILITAS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (sesuai ijazah) : ...................................................................

Tempat dan Tanggal Lahir (sesuai ijazah) : ...................................................................

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

Jenis Kelamin : Pria / Wanita (coret/hapusyang tidak perlu)

Kualifikasi Pendidikan : ..................................................................

Jabatan yang dilamar : Pemeriksa Ahli Pertama

Pilihan Penempatan : Regional **..........................................**

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

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Saya merupakan penyandang disabilitas ………………… yang disebabkan……………(contoh: kecelakaan dan sejak lahir).
2. Saya sanggup/ mampu untuk memenuhi kriteria persyaratan Jabatan Fungsional Pemeriksa Ahli Pertama di Lingkungan Pelaksana BPK, seperti yang telah ditentukan dan dicantumkan pada pengumuman seleksi CPNS BPK Tahun 2024.
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 CPNS BPK Tahun 2024 atau diberhentikan sebagai CPNS/ PNS di Lingkungan Pelaksana BPK.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………….., 2024**Hormat Saya,**Meterai Rp10.000  Tanda tangan (**Nama Lengkap**) |