

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIP :
NPWP :
Tempat/Tanggal Lahir :
Alamat :
Lingkungan :
Kecamatan :
Nomor HP :

Dengan ini menyatakan :

1. Bersedia membayarkan zakat sebesar 2,5% dari gaji dan tambahan penghasilan pegawai (TPP) bagi Aparatur Sipil Negara dan atau Insentif/jasa medis bagi Tenaga Kesehatan dan sertifikasi bagi Tenaga Pendidik yang diterima setiap bulannya setelah potong pajak.

2. Zakat akan diserahkan ke bendahara OPD masing-masing.

Demikian surat pernyataan ini Saya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diketahui
Bendahara

.....2025
Yang membuat Pernyataan

MApTE- RAI 10.000

SURAT KUASA PENDEBETAN REKENING

Yang bertandatangan di bawah ini: (selanjutnya disebut Pihak I atau Pemberi Kuasa)

Nama Lengkap (sesuai KTP) :
Alamat :
No. KTP :
Nomor Induk Pegawai (NIP) :
SKPD/ OPD :
Provinsi/Kabupaten/Kota :

Memberi kuasa kepada: (selanjutnya disebut Pihak II atau Penerima Kuasa)

Nama : PT. Bank Sumut Cabang Sei Rampah
Alamat : Jln. Medan Raya Tebing Tinggi Komp Ruko ABC No. 88 BW
Desa Sei Rampah Kec. Sei Rampah

Dengan Surat Kuasa ini Pihak I memberikan kuasa pada Pihak II untuk mendeбет uang gaji/TPP/TPG dari tabungan Martabe KPE dengan nomor rekening atas nama..... sesuai data potongan yang diajukan pihak I kepada Bendahara Gaji SKPD/OPD..... pada Pemerintah Provinsi/Kabupaten/Kota....., yaitu hanya terbatas pada jenis potongan :

- Potongan Korpri
- Potongan Zakat/GAK
- Potongan PGRI
- Potongan Koperasi
- Potongan BPJS Tenaga Kerja

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

Segala akibat yang timbul atas pemberian kuasa ini menjadi tanggung jawab Pemberi Kuasa sepenuhnya dan membebaskan PT. Bank Sumut dari segala tuntutan atau gugatan yang timbul dari pendebetn uang dari rekening tabungan Martabe KPE di atas. Surat kuasa ini berlaku dan tidak dapat dicabut dan dibatalkan dengan alasan apapun sampai seluruh kewajiban/ potongan telah saya penuhi/ lunaskan kecuali atas persetujuan dari Penerima Kuasa. Saya menyatakan tunduk kepada kebijakan PT. Bank Sumut dan/ atau peraturan perundang-undangan yang berlaku apabila Bank tidak lagi memotong gaji saya dengan alasan apapun dan cara apapun tanpa pemberitahuan terlebih dahulu.

Pemberi Kuasa

.....,20.....
Penerima Kuasa

Matrasi 10.000

(.....)
Nama Jelas

(.....)
Pemimpin PT BANK SUMUT

NB :

→ Pada saat pengajuan Surat Kuasa, harap melampirkan Fotokopi KTP dan Fotokopi Kartu PNS Elektronik (bila ada).



06-2025

BANK SUMUT : 302 01.03.000233-4 } BAZNAS

BANK SUMUT : 302 02.04.016024-2 } GAK

00SR23

