



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KEPANJEN

TERAKREDITASI "B" BAN-PT

Jl. Trunojoyo No. 16, Panggungrejo, Kepanjen – Malang Telp. (0341) 397644 – Fax. (0341) 396625
Website: <http://stikeskepanjen-pemkabmalang.ac.id> ; E-mail: stikeskpj@stikeskepanjen-pemkabmalang.ac.id

Malang, 1 Juli 2021

Nomor : 0522/SPm/UM/STIKes-KPJ/VII/2021

Kepada:

Lampiran : Satu set

Yth. Kepala LLDIKTI Wilayah VII

Hal : Pengusulan Pembayaran Tunjangan Profesi Dosen

Jawa Timur

Di Tempat

Menindaklanjuti surat dari LLDIKTI Wilayah VII Jawa Timur Nomor 219/LL7/PT/2021 tanggal 29 Januari 2021 tentang Persyaratan dan Prosedur Pembayaran Tunjangan Profesi Dosen dan Tunjangan Kehormatan Guru Besar/Profesor Tahun Anggaran 2021 secara bulanan dan pelaporan kinerja dosen dengan system daring, bersama ini kami mengajukan permohonan pembayaran tunjangan profesi dosen dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kepanjen. Adapun surat pernyataan tanggung jawab mutlak beserta daftar dosen penerima tunjangan yang diusulkan terlampir dalam surat ini.

Demikian permohonan kami. Atas perhatian dan kerjasama yang baik disampaikan terimakasih.

(*) KETUA STIKES KEPANJEN

Dr. RIZA FIKRIANA, SKep, Ns, M.Kep
NIK. 200712004



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KEPANJEN

TERAKREDITASI "B" BAN-PT

Jl. Trunojoyo No. 16, Panggungrejo, Kepanjen – Malang Telp. (0341) 397644 – Fax: (0341) 396625
Website: <http://stikeskepanjen-pemkabmalang.ac.id> ; E-mail: stikeskpj@stikeskepanjen-pemkabmalang.ac.id

SURAT PERNYATAAN KEBENARAN DAN KEASLIAN DOKUMEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : Dr. Riza Fikriana, SKep, Ns, M.Kep
Jabatan : Ketua
PTS : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kepanjen
Alamat PTS : Jl. Trunojoyo No.16 Kepanjen Malang
Nomor HP/Telp. : 081 803 802 136 / 0341 397644

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya dan sesungguhnya bahwa semua data, informasi dan dokumen yang saya sampaikan adalah benar dan sesuai dengan aslinya.

Apabila dikemudian hari ditemukan data, informasi dan dokumen yang tidak benar dan/atau ada pemalsuan, maka saya bersedia bertanggung jawab sepenuhnya dan bersedia dikenakan sanksi yang berlaku.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dari pihak lain dan disusun sebagai kelengkapan persyaratan Tunjangan Profesi Dosen dan/atau Tunjangan Kehormatan Guru Besar / Profesor Periode Bulan Juni 2021.

Malang, 1 Juli 2021

Ketua,

Dr. Riza Fikriana, SKep, Ns, M.Kep

Keterangan:

*) Isi dengan nama Periode Bulan Tunjangan yang diajukan pembayaran. Dokumen dibuat setiap bulan pengajuan.



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KEPANJEN

TERAKREDITASI "B" BAN-PT

Jl. Trunojoyo No. 16, Panggungrejo, Kepanjen – Malang Telp. (0341) 397644 – Fax. (0341) 396625
Website: <http://stikeskepanjen-pemkabmalang.ac.id> ; E-mail: stikeskpj@stikeskepanjen-pemkabmalang.ac.id

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dr. Riza Fikriana, SKep, Ns, M.Kep
Jabatan : Ketua
PTS : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kepanjen
Alamat PTS : Jl. Trunojoyo No.16 Kepanjen Malang
Nomor HP/Telp. : 081 803 802 136 / 0341 397644

dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Dosen yang terdapat pada lampiran surat pernyataan tanggungjawab mutlak ini adalah dosen tetap di perguruan tinggi kami penerima Tunjangan Profesi Dosen atau Guru Besar/Profesor penerima tunjangan kehormatan;
2. Dosen pada daftar tersebut yang diusulkan untuk menerima tunjangan profesi dan tunjangan kehormatan tidak melanggar Permenristekdikti Nomor 20 tahun 2017 tentang Tunjangan Profesi Dosen dan Tunjangan Kehormatan Profesor;
3. Dosen pada daftar tersebut yang diusulkan untuk menerima tunjangan profesi dan tunjangan kehormatan, telah melaksanakan kinerja dosen pada semester Ganjil 2020/2021 yang memenuhi ketentuan Beban Kerja Dosen dan aktif melaksanakan tugas pada Bulan Juni 2021
4. Dosen pada daftar tersebut yang diusulkan untuk menerima tunjangan profesi dan tunjangan kehormatan, seluruhnya tidak sedang tugas belajar dan tidak terikat BPPPS/BPPDN/BPPLN/BUDI-DN/BUDI-LN;
5. Seluruh data yang tercantum pada lampiran surat pernyataan tanggung jawab mutlak ini telah diperiksa kesesuaiannya dan kebenarannya;
6. Apabila ternyata di kemudian hari terbukti bahwa pernyataan ini tidak benar atau terdapat kelebihan atas pembayaran tunjangan profesi / tunjangan kehormatan yang mengakibatkan kerugian Negara maka saya bersedia mengembalikan kelebihan tersebut ke kas Negara dan menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku dan tuntutan hukum lainnya.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dari pihak lain.

Malang, 1 Juli 2021

(Ketua,

Dr. Riza Fikriana, SKep, Ns, M.Kep

[Catatan: lampiran untuk SPTJM ini agar dibuat dengan menggunakan daftar nama dosen yang diperoleh dari laman <http://kinerjadosen.kopertis7.go.id>]

*) sesuaikan dengan semester Laporan Kinerja Dosen yang telah dilaporkan

**) sesuaikan dengan bulan tunjangan yang diajukan pembayaran



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KEPANJEN

TERAKREDITASI "B" BAN-PT

Jl. Trunojoyo No. 16, Panggungrejo, Kepanjen – Malang Telp. (0341) 397644 – Fax. (0341) 396625
Website: <http://stikeskepanjen-pemkabmalang.ac.id> ; E-mail: stikeskpj@stikeskepanjen-pemkabmalang.ac.id

LAMPIRAN SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK PIMPINAN PERGURUAN TINGGI DAFTAR NAMA PENERIMA TUNJANGAN PROFESI DAN TUNJANGAN KEHORMATAN PERIODE BULAN JUNI 2021

No	Nomor Sertifikat	Nama Dosen	NPWP	Rekening		Diusulkan		Keterangan
				Nomor	Nama	Ya	Tidak	
1	1710731 5009321	Dr. Riza Fikriana,S.Kep, Ns,M.Kep	70.066.1 84.6- 654.000	0653978 011	Riza Fikriana	√		
2	1710731 5009289	Wiwit Dwi Nurbadriyah,S. Kep,Ns,M.Kep	45.523.3 00.7.654 .000	0630 173704	Wiwit Dwi N	√		
3	1910731 5009274	Faizatur Rohmi,S.Kep,N s,M.Kep	55.240.0 12.9.654 .000	0356782 561	Faizatur Rohmi,	√		
4	20107315 004904	Tri nurhudi Sasono,S.Kep, Ns,M.Kep	68.167.88 5.0- 654.000	0309587 645	Tri nurhudi Sasono	√		
JUMLAH						4		

Malang, 1 Juli 2021

Ketua,

Dr. Riza Fikriana, SKep, Ns, M.Kep

- *) Diisi dengan nomor rekening bank milik dosen ybs yang digunakan untuk menerima transfer tunjangan profesi / tunjangan kehormatan
- **) Diisi dengan nama yang tercantum pada buku rekening bank yang digunakan untuk menerima transfer tunjangan profesi / tunjangan kehormatan
- ***)) Jika dosen ybs diusulkan untuk menerima tunjangan profesi / tunjangan kehormatan, centang pada kolom "Ya", jika tidak diusulkan, centang pada kolom "Tidak"
- ****)) Jika ada, diisi dengan keterangan mutasi kepegawaian yang mengakibatkan pemberhentian / pembatalan tunjangan profesi / tunjangan kehormatan atau keterangan perubahan data NPWP atau rekening bank (misalnya : meninggal TMT 15-2-2013, pindah TMT 1-3-2013, tugas belajar/BPPS/BPPDN/BPPLN/BUDI-DN/BUDI-LN TMT 1-3-2013), ganti nomor NPWP, ganti nomor rekening, dll.