

SURAT PERNYATAAN

BERSEDIA BEKERJA PENUH WAKTU

PENDAFTAR CALON PIMPINAN BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL

***PROVINSI/KABUPATEN/KOTA**

PERIODE

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Lengkap :
Jenis Kelamin :
NIK KTP :
Tempat, Tanggal Lahir :
Alamat Lengkap :
Pendidikan Terakhir :
Pekerjaan Saat ini :
HP/Kontak :

Dengan ini saya menyatakan:

Apabila saya diangkat sebagai Pimpinan BAZNAS *Provinsi/Kabupaten/Kota
..... Periode, maka saya siap dan bersedia
bekerja penuh waktu dalam menjalankan tugas dan fungsi sebagai Pimpinan
BAZNAS *Provinsi/Kabupaten/Kota Periode
.....

Apabila saya tidak menepati pernyataan diatas, maka saya bersedia
mengundurkan diri dan/atau diberhentikan sebagai Pimpinan BAZNAS
*Provinsi/Kabupaten/Kota

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa
ada paksaan dari pihak manapun.

.....,/...../.....
Yang Membuat Pernyataan,

**coret yang tidak perlu*

**Ditandatangani diatas meterai oleh yang bersangkutan dengan mencantumkan nama lengkap*