

LAMPIRAN I  
PERATURAN GUBERNUR KEPULAUAN BANGKA BELITUNG  
NOMOR 5 TAHUN 2019  
TENTANG TAMBAHAN PENGHASILAN PEGAWAI NEGERI  
SIPIIL DI LINGKUNGAN PEMERINTAH PROVINSI  
KEPULAUAN BANGKA BELITUNG

**KOP PERANGKAT DAERAH**

---

Pangkalpinang, .....20.....  
Kepada  
Nomor : Yth. Sdr. ....  
Sifat : NIP. ....  
Lampiran : Di  
Hal : Teguran Tempat

Sehubungan dengan absensi pada ..... (Nama Perangkat Daerah), diketahui bahwa Saudara tidak melaksanakan Apel Pagi/Sore/Senam/Olahraga (\*) tanpa keterangan yang sah.

Berdasarkan Peraturan Gubernur Nomor 97 Tahun 2017 dan Peraturan Gubernur Nomor ..... Tahun 2018 (Nomor Peraturan Gubernur tentang Tambahan Penghasilan Pegawai PNS di Lingkungan Pemerintah Provinsi Kepulauan Bangka Belitung) maka kepada Saudara ..... diberikan Teguran Pertama / Kedua/ Ketiga (\*) dan dikenakan pemotongan TPP sebesar 2,5% sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian disampaikan atas perhatian diucapkan terimakasih.

Kepala Perangkat Daerah,

Nama Pejabat  
Pangkat  
NIP.

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Gubernur Kepulauan Bangka Belitung;
2. Inspektur Provinsi Kepulauan Bangka Belitung;
3. Kepala Badan Kepegawaian dan Pengembangan SDM Daerah Provinsi Kepulauan Bangka Belitung

GUBERNUR  
KEPULAUAN BANGKA BELITUNG,

dto

ERZALDI ROSMAN

(\*) Coret yang tidak perlu

LAMPIRAN II  
PERATURAN GUBERNUR KEPULAUAN BANGKA BELITUNG  
NOMOR 5 TAHUN 2019  
TENTANG TAMBAHAN PENGHASILAN PEGAWAI NEGERI  
SIPII DI LINGKUNGAN PEMERINTAH PROVINSI  
KEPULAUAN BANGKA BELITUNG



**KOP PERANGKAT DAERAH**

**SURAT IZIN KELUAR**

Nomor : 800/ / SU/ / /20.....

Nama : .....

NIP : .....

Pangkat/Gol : .....

Jabatan : .....

Unit Kerja : .....

Tujuan : .....

Waktu : Meninggalkan tempat pukul :.....

Kembali pukul :.....

Hari/tanggal :.....

Pangkalpinang, 20.....

\_\_\_\_\_  
GUBERNUR  
KEPULAUAN BANGKA BELITUNG,

dto

ERZALDI ROSMAN

LAMPIRAN III  
PERATURAN GUBERNUR KEPULAUAN BANGKA BELITUNG  
NOMOR 5 TAHUN 2019  
TENTANG TAMBAHAN PENGHASILAN PEGAWAI NEGERI  
SIPIIL DI LINGKUNGAN PEMERINTAH PROVINSI  
KEPULAUAN BANGKA BELITUNG



## KOP PERANGKAT DAERAH

SURAT IZIN KEPALA (Nama Perangkat Daerah)  
PROVINSI KEPULAUAN BANGKA BELITUNG

NOMOR:    /    /    /20.....

TENTANG

PEMBERIAN IZIN TIDAK MENGIKUTI APEL, UPACARA ATAU OLAHRAGA/  
PRESENSI SIDIK JARI/TIDAK MASUK KERJA  
(Gunakan salah satu sesuai dengan izin yang dimohonkan)

Dasar            : a. ....

MEMBERI IZIN:

Kepada            : .....

Nama              : .....

Jabatan           : .....

Alamat            : .....

Untuk             : .....

Ditetapkan  
di.....  
Pada              tanggal  
.....

Kepala  
Perangkat Daerah,

Nama Pejabat  
Pangkat  
NIP.

GUBERNUR  
KEPULAUAN BANGKA BELITUNG,

dto

ERZALDI ROSMAN

LAMPIRAN IV  
 PERATURAN GUBERNUR KEPULAUAN BANGKA BELITUNG  
 NOMOR 5 TAHUN 2019  
 TENTANG TAMBAHAN PENGHASILAN PEGAWAI NEGERI SIPIL DI  
 LINGKUNGAN PEMERINTAH PROVINSI KEPULAUAN BANGKA  
 BELITUNG

DAFTAR NOMINATIF PEMBAYARAN UANG TAMBAHAN PENGHASILAN PEGAWAI

PD :  
 BULAN :

NO.	NAMA / NIP	GOLONGAN	JABATAN/TUGAS	PERHITUNGAN			PPH PASAL 21			JUMLAH BERSIH
				HARGA SATUAN	VOLUME/ BULAN	JUMLAH KOTOR	GOL IV	GOL III	JUMLAH PPh	
1	2	3	4	5	6	7=5*6	8	9	10=8+9	11=7-10
JUMLAH						Rp.	Rp.	Rp.	Rp.	Rp.

....., Tanggal, Bulan, Tahun

PENGGUNA ANGGARAN/  
 KUASA PENGGUNA ANGGARAN

BENDAHARA PENGELUARAN

Nama  
 Pangkat  
 NIP

Nama  
 Pangkat  
 NIP

GUBERNUR  
 KEPULAUAN BANGKA BELITUNG,

dto

ERZALDI ROSMAN

LAMPIRAN V  
PERATURAN GUBERNUR KEPULAUAN BANGKA BELITUNG  
NOMOR 5 TAHUN 2018  
TENTANG PEMBERIAN TAMBAHAN PENGHASILAN  
PEGAWAI NEGERI SIPIL DI LINGKUNGAN PEMERINTAH  
PROVINSI KEPULAUAN BANGKA BELITUNG

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
NIP :  
Jabatan : Pengguna Anggaran/Kuasa Pengguna Anggaran  
.....

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Perhitungan yang terdapat dalam SPM Langsung (SPM-LS) Nomor :  
..... tanggal ..... untuk  
pembayaran ..... sebesar  
Rp. .... (.....terbilang.....)  
telah dihitung dengan benar berdasarkan dokumen pelaksanaan  
anggaran dan dokumen pendukung lainnya.
2. Apabila terdapat kesalahan dan kelebihan atas pembayaran, sebagaimana  
yang dimaksud pada point 1 (satu), kami bertanggungjawab dan bersedia  
untuk menyetorkan kelebihan tersebut ke Kas Daerah.
3. Dokumen bukti-bukti belanja atas pembayaran tersebut di atas disimpan  
di SKPD ..... sesuai ketentuan yang berlaku untuk  
kelengkapan administrasi dan keperluan pemeriksaan BPK dan/atau  
aparatur pengawas fungsional lainnya.

Pangkalpinang,.....

Jabatan .....  
PROVINSI KEPULAUAN BANGKA  
BELITUNG

Nama Lengkap  
Pangkat.....  
NIP.....

GUBERNUR  
KEPULAUAN BANGKA BELITUNG,

dto

ERZALDI ROSMAN