Lampiran 2

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama Lengkap : ………………………………………………………………………..

Tempat / Tanggal Lahir : ………………………………………………………………………..

Pendidikan : ………………………………………………………………………..

Jabatan : …………………………

Berkaitan dengan Penerimaan Relawan Penanganan Covid-19 Pemerintah Kota Kediri Tahun 2020 menyatakan bahwa :

1. Tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan keputusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana atau kasus narkoba;
2. Tidak sedang terlibat dalam pekerjaan / tugas lain dan Tidak sedang menjalani pendidikan
3. Tidak berkedudukan sebagai CPNS / PNS / Pegawai BLUD / Anggota TNI / POLRI serta siswa sekolah ikatan dinas pemerintah dan bukan calon peserta SKB Penerimaan CPNS Formasi Tahun 2019 (PL);
4. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat atau diberhentikan dengan tidak hormat sebagai CPNS / PNS / Anggota TNI / POLRI atau diberhentikan dengan tidak hormat sebagai pegawai BUMN / BUMD/ Swasta;
5. Bersedia tidak akan mengundurkan diri setelah diterima sampai masa kontrak relawan penanganan COVID -19 berakhir;
6. Bersedia bekerja full time dan bekerja shift;
7. bersedia tidak hamil selama Masa menjadi relawan (Untuk relawan wanita);
8. Bersedia ditempatkan pada unit kerja terkecil OPD pelayanan kesehatan di Pemerintah Kota Kediri.

Kediri, Mei 2020

 Hormat Saya

 Materai 6000,-

 (…………………………)

Nama Jelas