

**SURAT KETERANGAN  
UNTUK MENDAPATKAN PEMBAYARAN TUNJANGAN KELUARGA**

1. Nama Lengkap./ Nip : ELMA LATUCONSINA, S.H. / 19690301 199803 2 004.  
Tempat/Tgl Lahir : Ory, 01 Maret 1969  
3. Jenis kelamin : Perempuan  
4. Agama : Islam  
5. Status Kepegawaian : (Calon Pegawai/PNS/Pegawai Bulanan\*)  
6. Jabatan / Struktural/Fungsional\* : Panitera Pengganti  
7. Pangkat Golongan Ruang : Penata Tk. I (III/d)  
8. Pada Instansi Dep./ Lembaga\* : Pengadilan Tinggi Agama Ambon  
9. Masa Kerja Golongan : 22 Tahun 03 Bulan  
10. Digaji menurut : PP. No. 05 Tahun 2024  
11. Gaji Pokok : Rp. 4.720.500,-  
12. Alamat tempat tinggal : BTN Kebun Cengkeh Ambon

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa saya :

- a. Disamping jabatan tersebut bekerja pula sebagai : .....-.....  
b. Dengan mendapat penghasilan sebesar Rp : .....-..... sebulan  
c. Mempunyai Pensiun/pensiun janda sebesar Rp : .....-..... sebulan  
d. Mempunyai susunan keluarga sebagai berikut :

| No | Nama<br>Isteri/Suami/Anak | Tanggal             |                | Pekerjaan / Sekolah | Keterangan<br>(Ak, At, AA)* |
|----|---------------------------|---------------------|----------------|---------------------|-----------------------------|
|    |                           | Kelahiran<br>(Umur) | Perkawinan     |                     |                             |
| 1  | Zulfa Tuasikal            | 17 – 10 - 1995      | 24 – 09 - 1993 | Pegawai Honor       | Ak                          |
| 2  | Gamel Tuasikal            | 27 – 12 – 1996      |                | Swasta              | AK                          |

- e. Jumlah Anak seluruhnya : 2 orang ( yang menjadi tanggungan termasuk - orang yang tidak termasuk dalam daftar gaji ).

Keterangan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila keterangan ini ternyata tidak benar (palsu). Saya bersedia dituntut di muka Pengadilan berdasarkan Undang-undang yang berlaku dan bersedia mengembalikan semua penghasilan yang telah saya terima yang seharusnya bukan menjadi hak saya.

 MENGETAHUI,  
Ketua Pengadilan Tinggi Agama Ambon  
  
Drs. H. SAHRUDIN, S.H., M.H.I/  
NIP.19590117 198903 1 001

Catatan :

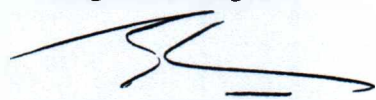
Ak = Anak kandung

At = Anak Tiri

AA = Anak Angkat

\*) Coret yang tidak perlu

Ambon, 06 Januari 2025  
Yang Menerangkan

  
ELMA LATUCONSINA, S.H.  
NIP. 19690301 199803 2 004.