

**SURAT KETERANGAN
UNTUK MENDAPATKAN PEMBAYARAN TUNJANGAN KELUARGA**

1. Nama Lengkap./ Nip : **Drs. H. SAHRUDIN, S.H. M.H.I / 19590117 198903 1 001**
2. Tempat/Tgl Lahir : Indramayu, 17 Januari 1959
3. Jenis kelamin : Laki-laki
4. Agama : Islam
5. Status Kepegawaian : (~~Calon Pegawai~~/PNS/Pegawai Bulanan*)
6. Jabatan / Struktural/Fungsional* : Hakim Utama Muda
7. Pangkat Golongan Ruang : Pembina Utama Madya (IV/d)
8. Pada Instansi Dep./ Lembaga* : Pengadilan Tinggi Agama Ambon
9. Masa Kerja Golongan : 32 Tahun 10 Bulan
10. Digaji menurut : PP. No. 15 Tahun 2019
11. Gaji Pokok : Rp. 5.488.800,-
12. Alamat tempat tinggal : Komp. Perumahan PTA Ambon 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 Istri/Suami/Anak	Tanggal		Pekerjaan / Sekolah	Keterangan (Ak, At, AA)*
		Kelahiran (Umur)	Perkawinan		
1	Dra. Zainah Umar	27-02-1961	17-01-1987	PNS	Isteri
2	Ahmad Syarif Syahrudin, S.Kom	23-04-1989	26-06-2018	PNS	AK
3	Dr. M. Hanif J Syahrudin	26-06-1990	16-09-2016	Dokter	AK

- e. Jumlah Anak seluruhnya : 0 orang (yang menjadi tanggungan dan 2 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. M. MANSHUR, SH. MH
Nip. 19550201 198303 1 001

Ambon, 04 Januari 2021
Yang Menerangkan

Drs. H. SAHRUDIN, S.H. MH.I
Nip. 19590117 198903 1 001

Catatan :

Ak = Anak kandung

At = Anak Tiri

AA = Anak Angkat

*) Coret yang tidak perlu