



BKM PAGUYUBAN WARGA BABAKAN CIPARAY

Sekretariat: Jl. Caringin No. 197 Kel Babakan Ciparay Kec Babakan Ciparay

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB PERMOHONAN BELANJA BANTUAN SOSIAL

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Didi Hidayat
Jabatan : Koordinator BKM Paguyuban Warga Babakan Ciparay
Bertindak untuk dan atas nama : BKM Paguyuban Warga Babakan Ciparay
Alamat : Gg. Porib IV D No 56 RT 09 RW 03 Kel Babakan
Ciparay Kec Babakan Ciparay/Gg. Porib VI D No 56
RT 09 RW 03 Kel Babakan Ciparay Kec Babakan
Ciparay/ Jl. Caringin No 197 Kel Babakan Ciparay
Kec Babakan Ciparay

Nomor KTP : 3273030404620003
Telepon/HP/Fax : 081320522340
E-mail :

Dengan ini, menyatakan dengan sebenarnya bahwa untuk memenuhi tujuan transparansi dan akuntabilitas penggunaan dana belanja bantuan sosial :

1. Bertanggung jawab penuh baik formal maupun materiil atas penggunaan belanja bantuan sosial yang diterima.
2. Akan menggunakan belanja bantuan sosial sesuai dengan rencana penggunaan proposal yang telah disetujui.
3. Akan melaporkan Pertanggungjawaban belanja bantuan sosial paling lambat 1 (satu) bulan setelah kegiatan selesai atau tanggal 10 Januari Tahun Anggaran Berikutnya

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan rasa tanggung jawab serta tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 25 Agustus 2014

PENERIMA BELANJA BANTUAN SOSIAL
BKM PAGUYUBAN WARGA BABAKAN CIPARAY



Didi Hidayat