SURAT PENDAFTARAN

SEBAGAI CALON ANGGOTA

KELOMPOK PENYELENGGARA PEMUNGUTAN SUARA (KPPS)

PEMILIHAN BUPATI DAN WAKIL BUPATI KEBUMEN TAHUN 2020

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : …………………………………………….

Jenis Kelamin : …………………………………………….

Tempat Tgl. Lahir/ Usia : …………………………………/....... tahun

Pekerjaan/Jabatan : …………………………………………….

Alamat : …………………………………………….

 …………………………………………….

Nomor HP/WA :……………………………………………..

Dengan ini mendaftarkan diri sebagai calon anggota KPPS berdasarkan Pengumuman Seleksi Anggota KPPS di TPS:……… desa/kelurahan:……………… kecamatan:…………….. Pemilihan Bupati dan Wakil Bupati Kebumen Tahun 2020 berdasarkan Pengumuman dari KPU Kabupaten Kebumen Nomor : 506/PP.04.2-Pu/3305/KPU-Kab/XI/2020 tanggal 1 Oktober 2020. Bersama ini dilampirkan dokumen persyaratan administrasi untuk memenuhi persyaratan sebagai penyelenggara pada Pemilihan Bupati dan Wakil Bupati Kebumen Tahun 2020.

 ..................., ..............................2020

|  |
| --- |
| Pendaftar, ( .....................................................) |
|
|

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

CALON ANGGOTA KPPS

PEMILIHAN BUPATI DAN WAKIL BUPATI KEBUMEN TAHUN 2020

Foto Berwarna

3 x 4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nama | : | .................................................................. |
|  |  |  |  |
| 2. | Tempat dan Tanggal Lahir | : | .................................................................. |
|  |  |  |  |
| 3. | NIK | : | .................................................................. |
|  |  |  |  |
| 4. | Alamat tempat tinggal | : | .................................................................. |
|  |  |  | .................................................................. |
|  |  |  |  |
| 5. | Jenis kelamin | : | Laki-laki/Perempuan\*) |  |
|  |  |  |  |
| 6. | Agama | : | .................................................................. |
|  |  |  |  |
| 7. | Status Perkawinan | : | a. | kawin/Belum/Pernah \*) |  |
|  |  |  | b. | nama istri/ suami ........................... |
|  |  |  | c. | jumlah anak ...... orang |
| ........................................................ |
| ........................................................ |
| ........................................................ |
| ........................................................ |
|  |  |  |  |
| 8. | Pekerjaan | : | .................................................................. |
|  |  |  |  |
| 9. | Riwayat Pendidikan | : | a. | ........................................................ |
|  |  |  | b. | ........................................................ |
|  |  |  | c. | ........................................................ |
|  |  |  | d. | ........................................................ |
|  |  |  | e. | ........................................................ |
|  |  |  |  |
| 10. | Pengalaman Organisasi | : | a. | ........................................................ |
|  |  |  | b. | ........................................................ |
|  |  |  | c. | ........................................................ |
|  |  |  | d. | ........................................................ |
| 11. | Pengalaman Pekerjaan | : | a. | ........................................................ |
|  |  |  | b. | ........................................................ |
|  |  |  | c. | ........................................................ |
|  |  |  | d. | ........................................................ |
|  |  |  |  |
| 12. | Pengalaman Kepemiluan | : | 1. ......................................... tahun …..
2. ......................................... tahun …..
3. ......................................... tahun …..
4. ......................................... tahun …..
 |

Demikian daftar riwayat hidup ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagai bukti pemenuhan syarat Calon Anggota KPPS Pemilihan Bupati dan Wakil Bupati Kebumen Tahun 2020.

..................., ..........................2020

|  |
| --- |
| ( .....................................................) |

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama  | : | ………………………………………………….. |
| Jenis Kelamin | : | ………………………………………………….. |
| Tempat /Tanggal Lahir Usia: | : | ………………………………………………….. .......... tahun |
| Pekerjaan/ Jabatan | : | ………………………………………………….. |
| Alamat | : | ………………………………………………….. |
|  |  | ………………………………………………….. |

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya sebagai Calon Anggota KPPS:

1. Setia kepada Pancasila sebagai Dasar Negara, Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia tahun 1945, Negara Kesatuan Republik Indonesia, Bhinneka Tunggal Ika dan cita-cita proklamasi 17 Agustus 1945;
2. Mempunyai integritas, pribadi yang kuat, jujur, dan adil;
3. Tidak menjadi anggota partai politik, atau paling singkat 5 (lima) tahun tidak lagi menjadi menjadi anggota partai politik, termasuk tidak menjadi tim kampanye peserta pemilu dan/atau pemilihan, atau paling singkat 5 (lima) tahun tidak lagi menjadi tim kampanye peserta pemilu dan/atau pemilihan yang dibuktikan dengan surat pernyataan;
4. Tidak pernah dipidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang telah memperoleh kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana yang diancam dengan pidana penjara 5 (lima) tahun atau lebih;
5. Mampu secara jasmani, rohani, dan bebas dari penyalahgunaan narkotika;
6. Tidak pernah diberikan sanksi pemberhentian tetap oleh KPU/KIP kabupaten/Kota atau DKPP;
7. Belum pernah menjabat 2 (dua) periode berturut-turut sebagai anggota KPPS;
8. Mempunyai kemampuan dan kecakapan dalam membaca, menulis dan berhitung;
9. Tidak berada dalam ikatan perkawinan dengan sesama Penyelenggara Pemilu di semua tingkatan;
10. Bersedia bekerja dan menaati protokol kesehatan dalam pencegahan dan pengendalian covid 19.
11. Tidak mempunyai penyakit penyerta (komorbiditas)

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagai bukti pemenuhan syarat calon anggota KPPS Pemilihan Bupati dan Wakil Bupati Kebumen Tahun 2020.

 ..................., ..............................2020

|  |  |
| --- | --- |
| Yang membuat pernyataan,

|  |
| --- |
| MeteraiRp. 6000 |

( .....................................................) |
|
|

**SURAT PERNYATAAN SEHAT KHUSUS COVID 19**

**ANGGOTA KELOMPOK PENYELENGGARA PEMUNGUTAN SUARA (KPPS) PADA PEMILIHAN BUPATI DAN WAKIL BUPATI KEBUMEN TAHUN 2020**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ……………………………………………….

NIK : ……………………………………………….

Jenis Kelamin : ……………………………………………….

Tempat Tgl.Lahir/Usia : …………………………………./…..tahun

Pekerjaan : ……………………………………………….

Jabatan di Badan Adhoc: ……………………………………………….

Alamat : ……………………………………………….

Riwayat Kesehatan

|  |
| --- |
| Beri tanda √ di depan “Ya” atau “Tidak” |
| Mempunyai penyakit Komorbid/Penyerta Covid 19 seperti diabetes, hipertensi, asma, jantung, kanker dll | Ya |  | Tidak |  | Keterangan: |
| Pernah dirawat di rumah sakit karena penyakit diabetes, hipertensi, asma, jantung, kanker dll dalam satu tahun terakhir (November 2019 – Oktober 2020) | Ya |  | Tidak |  | Keterangan: |
| Mengkonsumsi obat-obatan secara rutin untuk penyakit diabetes, hipertensi, asma, jantung, kanker dll | Ya |  | Tidak |  | Keterangan: |

Riwayat yang berkaitan dengan COVID-19 :

|  |
| --- |
| Dalam 2 (dua) minggu terakhir: |
| Beri tanda √ di depan “Ya” atau “Tidak” | Tanggal | Keterangan |
| 1. Pernah kontak dengan pasien COVID-19
 | Ya |  | Tidak |  |  |  |
| 1. Pernah bepergian ke daerah/negara terpapar COVID-19
 | Ya |  | Tidak |  |  |  |
| 1. Pernah bepergian ke Rumah Sakit
 | Ya |  | Tidak |  |  |  |
| 1. Pernah menjalani Rapidtest
 | Ya |  | Tidak |  |  |  |
| 1. Pernah menjalani Tes Swab
 | Ya |  | Tidak |  |  |  |
| 1. Berstatus ODP
 | Ya |  | Tidak |  |  |  |
| 1. Berstatus PDP
 | Ya |  | Tidak |  |  |  |
| 1. Pernah dirawat (Positif)
 | Ya |  | Tidak |  |  |  |

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya sebagai Anggota KPPS di TPS:…….kelurahan:………………..kecamatan:…………………KPU Kabupaten Kebumen.

Saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan apabila dikemudian hari terbukti memalsukan kebenaran pernyataan riwayat yang berkaitan dengan kesehatan dan COVID-19.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, terima kasih.

 ……………, ………….. ………….

 Yang membuat pernyataan,

Materai

6000

……………....………….. ………….