SURAT PERNYATAAN SEHAT

Saya yang bertandatangan di bawah ini, menyatakan bahwa :

* Nama : …………………………………………………………………………….
* NIK : …………………………………………………………………………….
* Alamat : …………………………………………………………………………….
* 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 Tet Swab | Ya |  | Tidak |  |  |  |
| 1. Berstatus ODP | Ya |  | Tidak |  |  |  |
| 1. Berstatus PDP | Ya |  | Tidak |  |  |  |
| 1. Pernah dirawat (Positif) | Ya |  | Tidak |  |  |  |

Demikian surat pernyataan ini saya  buat dengan sebenar-benarnya sebagai salah satu syarat mengajukan Surat Izin Masuk Kabupaten Tangerang. Saya bersedia menerima sanksi pidana sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan apabila dikemudian hari terbukti memalsukan kebenaran pernyataan riwayat yang berkaitan dengan COVID-19.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,  Ketua RT  TTD (Stempel RT) | Tiga Raksa, …………..…….…. 2020  (TTD)  Materai 6000  (…………………………) |

SURAT KETERANGAN KELURAHAN/DESA ASAL

Nomor : ………….2020

Sifat :

Hal :

Dengan ini menerangkan :

* Nama : ……………………………………………………………………………
* \*Anak yang dibawa: 1. ………………………………. Umur: …………...

2. ………………………………. Umur: …………...

3. ………………………………. Umur: …………...

4. ………………………………. Umur: …………...

* Alamat : ……………………………………………………………………………

Kel/Desa : …………………… Kec : ……………………………..

Kota : …………………… Prov : ……………………………..

* NIK : …………………………………. No KK : …………………………..
* Pekerjaan : ……………………………………………………………………………
* No Telp : ……………………………………………………………………………

\*diisi apabila membawa anak yang belum memiliki KTP

Bahwa yang bersangkutan merupakan warga kami sesuai bukti kependudukan yang terdata pada Sistem Informasi Administrasi Kependudukan Kota/Kab ……...………………… Provinsi ……………….………… dengan maksud dan tujuan kedatangan ke Kabupaten Tangerang untuk …………………………………………………………………………………………………..

Demikian Surat Keterangan ini diterbitkan dan digunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,  Ketua RT | ………….. , …………..…….…. 2020  Jabatan  (TTD dan stempel instansi)  (…………………………………..)  NIP………………………….… |

SURAT KETERANGAN BEKERJA

Nomor :

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :……………………………………………………………

Jabatan :……………………………………………………………

Nama Perusahaan/Instansi :……………………………………………………………

Bidang :……………………………………………………………

NIB :……………………………………………………………

Email :……………………………………………………………

Nomor Telepon :……………………………………………………………

Alamat :……………………………………………………………

Dengan ini menerangkan bahwa karyawan/pegawai kami :

Nama : ……………………………………………………………

Pekerjaan : ……………………………………………………………

Adalah benar yang bersangkutan dalam keadaan sehat dan merupakan karyawan/pegawai dari (nama perusahaan).

Berdasarkan ketentuan pasal 32A ayat (4) Peraturan Bupati Nomor 34 Tahun 2020 tentang pedoman pembatasan sosial berskala besar dalam percepatan penanganan corona virus desease 2019 (COVID-19) di wilayah Kabupaten Tangerang merupakan perusahaan/instansi dikecualikan dari penghentian sementara aktivitas bekerja yaitu kategori ..... ..…… …… ………… …… …… …… ……………..

Surat Keterangan ini berlaku sejak tanggal …………… sampai dengan ………………………………………………..

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya.

………… , ………………2020

(TTD dan Stempel)

(……………………)

SURAT JAMINAN KELUARGA DI KABUPATEN TANGERANG

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

* Nama : ……………………………………………………………………………
* NIK : ……………………………………………………………………………
* Alamat : ……………………………………………………………………………

Kel/Desa : …………………………... Kec : …………………….

Kota : …………………………... Prov : …………………….

* Pekerjaan : ……………………………………………………………………………
* No Telepon : ……………………………………………………………………………

Bertanggung jawab atas :

* Nama : ……………………………………………………………………………
* NIK : ……………………………………………………………………………
* KTP Asal : ……………………………………………………………………………
* Alamat : ……………………………………………………………………………

Kel/Desa : …………………………... Kec : …………………….

Kota : …………………………... Prov : …………………….

* No Telepon : ……………………………………………………………………………
* Maksud kedatangan : ……………………………………………………………

Bahwa yang bersangkutan dalam keadaan sehat dan merupakan anggota keluarga saya dan selama berada di Kabupaten Tangerang menjadi tanggung jawab saya atas apa yang ditimbulkan yang bersangkutan dikemudian hari dan bersedia menerima sanksi pidana sesuai ketentuan peraturan perundangan.

Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, terima kasih.

Jakarta, …………..…….…. 2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui, | | (Nama)  (Tanda tangan)  Materai 6000 |
| Ketua RT  TTD (Stempel RT)) | Ketua RW  TTD (Stempel RW) |

SURAT JAMINAN TEMPAT KERJA YANG BERADA DI KABUPATEN TANGERANG

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

* Nama : ……………………………………………………………………………
* NIK : ……………………………………………………………………………
* Alamat Kantor : ……………………………………………………………………

Kel : …………………………... Kec : …………………….

Kota : …………………………... Prov : …………………….

* Perusahaan : ……………………………………………………………………………

/instansi

* Jabatan : ……………………………………………………………………………
* No Telepon : ……………………………………………………………………………
* Email : ……………………………………………………………………………

Bertanggung jawab atas :

* Nama : ……………………………………………………………………………
* NIK : ……………………………………………………………………………
* KTP Asal : ……………………………………………………………………………
* Alamat : ……………………………………………………………………………

Kel/Desa : …………………………... Kec : …………………….

Kota : …………………………... Prov : …………………….

* No Telepon : ……………………………………………………………………………
* Pekerjaan : ……………………………………………………………………………

Bahwa yang bersangkutan dalam keadaan sehat dan benar merupakan pegawai/karyawan …………… dan selama berada di Kabupaten Tangerang menjadi tanggung jawab kami atas apa yang ditimbulkan yang bersangkutan dikemudian hari dan bersedia menerima sanksi pidana sesuai ketentuan peraturan perundangan.

Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, terima kasih.

Tiga Raksa, …………..…….…. 2020

|  |  |
| --- | --- |
|  | (Jabatan)  TTD dan Stempel  perusahaan/instansi (Materai 6000)  (……………………….) |