SURAT PERNYATAAN

TIDAK RANGKAP JABATAN SEBAGAI PENGURUS DAN/ATAU PEGAWAI PENGELOLA ZAKAT LAIN

PENDAFTAR CALON PIMPINAN BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL

\*PROVINSI/KABUPATEN/KOTA ............................................

PERIODE ...............

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Lengkap : ................................................................... Jenis Kelamin : ................................................................... NIK KTP : ................................................................... Tempat, Tanggal Lahir : ................................................................... Alamat Lengkap : ................................................................... Pendidikan Terakhir : ................................................................... Pekerjaan Saat ini : ................................................................... HP/Kontak : ...................................................................

Dengan ini saya menyatakan:

Apabila saya diangkat sebagai Pimpinan BAZNAS \*Provinsi/Kabupaten/Kota

..................................... Periode ..................., maka saya tidak akan merangkap jabatan dikemudian hari sebagai pengurus dan/atau pegawai pengelola zakat lain selama menjalankan tugas dan fungsi sebagai Pimpinan BAZNAS \*Provinsi/Kabupaten/Kota ..................................... Periode

................... Apabila saya tidak menepati pernyataan diatas, maka saya

bersedia mengundurkan diri dan/atau diberhentikan sebagai Pimpinan BAZNAS \*Provinsi/Kabupaten/Kota .................................... Periode ................ Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

...................., ...../...../..... Yang Membuat Pernyataan,

*\*coret yang tidak perlu*

......................

*\*Ditandatangani diatas meterai oleh yang bersangkutan dengan mencantumkan nama lengkap*

PAKTA INTEGRITAS

PENDAFTAR CALON PIMPINAN BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL

\*PROVINSI/KABUPATEN/KOTA ............................................

PERIODE ...............

*Bismillahirrahmanirrahim.*

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Lengkap : ................................................................... Jenis Kelamin : ................................................................... NIK KTP : ................................................................... Tempat, Tanggal Lahir : ................................................................... Alamat Lengkap : ................................................................... Pendidikan Terakhir : ................................................................... Pekerjaan Saat ini : ................................................................... HP/Kontak : ...................................................................

Apabila saya diangkat sebagai Pimpinan BAZNAS \*Provinsi/Kabupaten/Kota

..................................... Periode ..................., dengan ini menyatakan:

1. Bahwa saya akan memenuhi dan melaksanakan tugas dan kewajiban saya sebagai Pimpinan BAZNAS \*Provinsi/Kabupaten/Kota ............................... Periode ..................., dengan sebaik-baiknya sesuai dengan syariat Islam dan ketentuan peraturan perundang-undangan dengan berpedoman pada Al-Qur’an, Sunah, Pancasila dan Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;

2. Bahwa saya dalam melakukan tugas dan wewenang akan bekerja dengan sungguh-sungguh, jujur, amanah, adil, profesional dan cermat demi suksesnya pengelolaan zakat nasional, tercapainya tujuan pengelolaan zakat, serta mengutamakan kepentingan Negara Kesatuan Republik Indonesia di atas kepentingan pribadi atau golongan;

3. Bahwa saya akan menjaga citra, kemandirian, martabat, integritas dan

independensi Amil Zakat dalam menjalan tugas dan fungsi sesuai dengan syariat Islam dan peraturan perundang-undangan.

Apabila dikemudian hari saya tidak menjalankan dan/atau melanggar pernyataan ini, maka saya bersedia mengundurkan diri dan/atau diberhentikan sebagai Pimpinan BAZNAS \*Provinsi/Kabupaten/Kota

..................................... Periode ...................,

...................., ...../...../..... Yang Membuat Pernyataan,

......................

*\*coret yang tidak perlu*

*\*Ditandatangani diatas meterai oleh yang bersangkutan dengan mencantumkan nama lengkap*

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA BEKERJA PENUH WAKTU

PENDAFTAR CALON PIMPINAN BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL

\*PROVINSI/KABUPATEN/KOTA ............................................

PERIODE ...............

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Lengkap : ................................................................... Jenis Kelamin : ................................................................... NIK KTP : ................................................................... Tempat, Tanggal Lahir : ................................................................... Alamat Lengkap : ................................................................... Pendidikan Terakhir : ................................................................... Pekerjaan Saat ini : ................................................................... HP/Kontak : ...................................................................

Dengan ini saya menyatakan:

Apabila saya diangkat sebagai Pimpinan BAZNAS \*Provinsi/Kabupaten/Kota

..................................... Periode ..................., maka saya siap dan bersedia bekerja penuh waktu dalam menjalankan tugas dan fungsi sebagai Pimpinan BAZNAS \*Provinsi/Kabupaten/Kota ..................................... Periode

...................

Apabila saya tidak menepati pernyataan diatas, maka saya bersedia mengundurkan diri dan/atau diberhentikan sebagai Pimpinan BAZNAS

\*Provinsi/Kabupaten/Kota .....................................

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

...................., ...../...../..... Yang Membuat Pernyataan,

*\*coret yang tidak perlu*

......................

*\*Ditandatangani diatas meterai oleh yang bersangkutan dengan mencantumkan nama lengkap*

RIWAYAT HIDUP/BIODATA DIRI

PENDAFTAR CALON PIMPINAN BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL

\*PROVINSI/KABUPATEN/KOTA ............................................

PERIODE ...............

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Lengkap : ............................................................................ Jenis Kelamin : ............................................................................ NIK KTP : ............................................................................ Tempat, Tanggal

Lahir : ............................................................................

Alamat Lengkap : ............................................................................ Pendidikan

Terakhir : ............................................................................

Pekerjaan Saat ini : ............................................................................ HP/Kontak (WA) : ............................................................................

Pendidikan

Formal

: SD ..................................... Tahun ........ - .......

SMP ..................................... Tahun ........ - ....... SMA ..................................... Tahun ........ - ....... S1 ..................................... Tahun ........ - ....... S2 ..................................... Tahun ........ - ....... S3 ..................................... Tahun ........ - .......

...... ..................................... Tahun ........ - .......

Pendidikan Non

Formal

: \*1. ..................................... Tahun .......... - .......

\*2. ..................................... Tahun .......... - .......

\*3. ..................................... Tahun .......... - .......

Pengalaman Kerja : \*1. ........................................................................

Tahun ......... - .......... jabatan .............................. alasan berhenti ....................................................

\*2. ........................................................................ Tahun ......... - .......... jabatan .............................. alasan berhenti ....................................................

\*3. ........................................................................

Tahun ......... - .......... jabatan .............................. alasan berhenti ....................................................

\*4. ........................................................................ Tahun ......... - .......... jabatan .............................. alasan berhenti ....................................................

\*5. ........................................................................ Tahun ......... - .......... jabatan ..............................

alasan berhenti ....................................................

Pengalaman

Organisasi

: \*1. ........................................................................

Tahun ......... - .......... jabatan .............................. alasan berhenti ....................................................

\*2. ........................................................................ Tahun ......... - .......... jabatan .............................. alasan berhenti ....................................................

\*3. ........................................................................

Tahun ......... - .......... jabatan .............................. alasan berhenti ....................................................

\*4. ........................................................................ Tahun ......... - .......... jabatan .............................. alasan berhenti ....................................................

\*5. ........................................................................ Tahun ......... - .......... jabatan ..............................

alasan berhenti ....................................................

Pengalaman

Mengelola Zakat

: \*1. ........................................................................

Tahun ......... - .......... jabatan .............................. alasan berhenti ....................................................

\*2. ........................................................................ Tahun ......... - .......... jabatan .............................. alasan berhenti ....................................................

\*3. ........................................................................

Tahun ......... - .......... jabatan .............................. alasan berhenti ....................................................

\*4. ........................................................................

Tahun ......... - .......... jabatan .............................. alasan berhenti ....................................................

\*5. ........................................................................ Tahun ......... - .......... jabatan ..............................

alasan berhenti ....................................................

Demikian riwayat hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Apabila dikemudian hari terdapat ketidakbenaran data yang saya berikan, maka saya bersedia dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan.

...................., ...../...../..... Pendaftar Calon Pimpinan,

*\*coret yang tidak perlu*

......................

SURAT PERNYATAAN

TIDAK MENJADI ANGGOTA PARTAI POLITIK

DAN TERLIBAT DALAM KEGIATAN DALAM POLITIK PRAKTIS PENDAFTAR CALON PIMPINAN BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL

\*PROVINSI/KABUPATEN/KOTA .............................. PERIODE ....................

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Lengkap : ................................................................... Jenis Kelamin : ................................................................... NIK KTP : ................................................................... Tempat, Tanggal Lahir : ................................................................... Alamat Lengkap : ................................................................... Pendidikan Terakhir : ................................................................... Pekerjaan Saat ini : ................................................................... HP/Kontak : ...................................................................

Dengan ini saya menyatakan:

Bahwa saya \*tidak menjadi anggota partai politik / tidak lagi menjadi anggota partai politik ....................................... \*sejak tahun ....... - ...... dan tidak terlibat dalam kegiatan politik praktis

Apabila dikemudian hari pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia mengundurkan diri atau diberhentikan sebagai Pimpinan BAZNAS

\*Provinsi/Kabupaten/Kota .............................. Periode .................... Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

.......................... , ....../....../.........

Yang Membuat Pernyataan,

....................

\**coret yang tidak perlu*

*\*ditandatangani di atas meterai beserta nama yang membuat pernyataan*

*\*Apabila pernah menjadi anggota partai politik dan telah keluar, maka dibuktikan dengan melapirkan surat keterangan telah keluar dari pimpinan partai politik setempat.*