

SURAT PENDAFTARAN  
SEBAGAI CALON ANGGOTA KELOMPOK PENYELENGGARA  
PEMUNGUTAN SUARA KABUPATEN PASAMAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

Jenis Kelamin : ...../ Tahun

Tempat Tgl.Lahir/Usia : .....

Pekerjaan/Jabatan : .....

Alamat : .....

.....

dengan ini mendaftarkan diri sebagai calon anggota KPPS berdasarkan pengumuman Seleksi Calon Anggota KPPS Kabupaten Pasaman Nomor /PP.04.2-Pu/KPU-Kab/1308/X/2020 tanggal Oktober 2020. Bersama ini dilampirkan dokumen persyaratan administrasi untuk memenuhi ketentuan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 7 Tahun 2017 tentang Pemilihan Umum.

....., .....2020  
PENDAFTAR

(.....)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP  
CALON ANGGOTA KELOMPOK PENYELENGGARAN  
PEMUNGUTAN SUARA  
PEMILIHAN BUPATI DAN WAKIL BUPATI PASAMAN  
TAHUN 2020

FOTO 3X4

1. Nama : .....
2. Jenis Kelamin : ...../ Tahun
3. Tempat : .....  
Tgl.Lahir/Usia
4. Pekerjaan/Jabatan : .....
5. Alamat : .....  
.....
6. Status Perkawinan : a. Belum/ sudah/ pernah kawin \*)  
b . Nama istri; suami \*).....  
c. Jumlah anak..... orang
7. Pekerjaan : .....
8. Riwayat Pendidikan : a. ....  
b. ....  
c. ....  
d. ....  
e. ....
9. Pengalaman Pekerjaan  
a. Khusus : a. ....  
kepemiluan/ b. ....  
Demokrasi c. ....  
d. ....  
b. Non kepemiluan : a. ....  
b. ....  
c. ....  
d. ....

10. Karya Tulis/Publikasi

- a. Khusus : a. ....  
kepemiluan/ b. ....  
Demokrasi c. ....  
d. ....
- b. Non kepemiluan : a. ....  
b. ....  
c. ....  
d. ....

11. Pengalaman Organisasi

No.	Nama Organisasi	Jabatan	Tahun
1	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....

12. Lain-lain

Daftar riwayat hidup ini dibuat dengan sebenarnya untuk digunakan sebagai bukti pemenuhan syarat calon Anggota Kelompok Penyelenggara Pemungutan Suara Kabupaten Pasaman.

Yang membuat pernyataan,

(.....)

Keterangan: \*) Coret yang tidak diperlukan

**SURAT PERNYATAAN UNTUK CALON ANGGOTA  
KELOMPOK PENYELENGGARA PEMUNGUTAN SUARA**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
Jenis Kelamin : ...../ Tahun  
Tempat Tgl.Lahir/Usia : .....  
Pekerjaan/Jabatan : .....  
Alamat : .....  
.....

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya sebagai calon anggota KPPS Kabupaten Pasaman:

1. setia kepada Pancasila sebagai dasar Negara, Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945, Negara Kesatuan Republik Indonesia, Bhinneka Tungga 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 anggota partai politik, jika di kemudian hari terbukti sebaliknya, saya bersedia menerima segala konsekuensi hukum, termasuk tidak menjadi tim kampanye salah satu pasangan calon dalam Pemilihan Gubernur dan Wakil Gubernur, Bupati dan Wakil Bupati dan/ Wali Kota dan Wakil Wali Kota dan Pemilihan Umum;
4. bebas dari penyalahgunaan narkoba;
5. 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, jika di kemudian hari terbukti sebaliknya, saya bersedia menerima segala konsekuensi hukum;
6. tidak pernah dijatuhi sanksi pemberhentian tetap oleh KPU Kabupaten/Kota atau Dewan Kehormatan Penyelenggara Pemilu (DKPP) apabila pernah menjadi anggota KPPS pada Pemilihan Umum atau Pemilihan;
7. belum pernah menjabat 2 (dua) kali dalam jabatan yang sama sebagai anggota KPPS;
8. tidak berada dalam ikatan perkawinan dengan sesama penyelenggara Pemilu;
9. tidak mempunyai penyakit penyerta (komorbiditas)

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagai bukti pemenuhan syarat calon Anggota KPPS KPU Kabupaten Pasaman.

.....  
Yang membuat pernyataan,

Materei  
6000

(.....)

**SURAT PERNYATAAN SEHAT KHUSUS COVID-19  
 ANGGOTA KELOMPOK PENYELENGGARA PEMUNGUTAN SUARA  
 PADA PEMILIHAN TAHUN 2020**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

Jenis Kelamin : ...../ Tahun

Tempat Tgl.Lahir/Usia : .....

Pekerjaan/Jabatan : .....

Alamat : .....

.....

Riwayat Kesehatan

<b>Beri tanda <math>\checkmark</math> di depan "Ya" atau "Tidak"</b>					
	Ya		Tidak		Keterangan
Mempunyai penyakit Komorbid/ Penyerta Covid 19 seperti diabetes,hipertensi, asma, jantung, kanker dll					
Pernah dirawat di rumah sakit karena penyakit diabetes, hipertensi, asma, jantung, kanker dll dalam satu tahun terakhir (Juni 2019 - Mei 2020)					
Mengonsumsi obat-obatan secara rutin untuk penyakit diabetes, hipertensi, asma, jantung,kanker dll.					

Riwayat yang berkaitan dengan COVID-19

Dalam 2 (dua) minggu terakhir :					
<b>Beri tanda <math>\checkmark</math> di depan "Ya" atau "Tidak"</b>				Tanggal	Keterangan
a. Pernah kontak dengan pasien COVID-19	Ya		Tidak		

b. Pernah bepergian ke daerah/negara terpapar COVID-19	Ya		Tidak			
c. Pernah bepergian ke Rumah Sakit	Ya		Tidak			
d. Pernah menjalani Rapidtest	Ya		Tidak			
e. Pernah menjalani Tes Swab	Ya		Tidak			
f. Berstatus ODP	Ya		Tidak			
g. Berstatus PDP	Ya		Tidak			
h. Pernah dirawat (Positif)	Ya		Tidak			

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya sebagai Anggota KPPS KPU Kabupaten Pasaman Kecamatan ..... Nagari.....

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,

Materei  
6000

(.....)