



**PANITIA SELEKSI  
CALON ANGGOTA DEWAN JAMINAN SOSIAL NASIONAL  
MASA JABATAN TAHUN 2024 - 2029**

---

**PENGUMUMAN**

**NOMOR : 01/Pengumuman/PANSEL-DJSN/VI/2024**

**TENTANG**

**PENERIMAAN PENDAFTARAN CALON ANGGOTA  
DEWAN JAMINAN SOSIAL NASIONAL MASA JABATAN TAHUN 2024 – 2029  
UNSUR TOKOH DAN/ATAU AHLI, UNSUR ORGANISASI PEMBERI  
KERJA/ORGANISASI PENGUSAHA DAN UNSUR ORGANISASI  
PEKERJA/ORGANISASI BURUH**

Sebagaimana diamanatkan dalam Keputusan Presiden Nomor 40/M Tahun 2024 tentang Pembentukan Panitia Seleksi Calon Anggota Dewan Jaminan Sosial Nasional Masa Jabatan Tahun 2024-2029, dengan ini kami mengundang Warga Negara Indonesia yang memiliki keahlian di bidang Jaminan Sosial dan telah memenuhi syarat, untuk mendaftarkan diri melalui seleksi terbuka dengan ketentuan sebagai berikut :

**A. Persyaratan Calon Pendaftar**

Sesuai amanat Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004, seluruh calon Anggota DJSN harus memenuhi persyaratan sebagai berikut :

- 1) Warga Negara Indonesia;
- 2) Bertaqwa kepada Tuhan Yang Maha Esa;
- 3) Sehat jasmani dan rohani yang dibuktikan dengan surat keterangan dokter pemerintah;
- 4) Berkelakuan baik, yang dibuktikan dengan surat keterangan kepolisian setempat;
- 5) Berusia sekurang-kurangnya 40 (empat puluh) tahun dan setinggi-tingginya 60 (enam puluh) tahun pada saat menjadi Anggota;
- 6) Lulusan pendidikan paling rendah jenjang strata 1 (satu);

- 7) Memiliki keahlian di bidang jaminan sosial;
- 8) Memiliki kepedulian terhadap bidang jaminan sosial;
- 9) Tidak pernah dipidana berdasarkan keputusan pengadilan yang telah memperoleh kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana kejahatan;
- 10) Pendaftar calon Anggota DJSN memiliki komitmen untuk memenuhi semua ketentuan perundang-undangan termasuk Kode Etik DJSN yang diatur dalam Peraturan DJSN No. 3 Tahun 2018 tentang Tata Kerja, Kode Etik, dan Lambang Dewan Jaminan Sosial Nasional.

## **B. Kelengkapan Dokumen**

Pendaftar harus melengkapi beberapa dokumen sebagai berikut:

- 1) Formulir Pendaftaran Calon Anggota DJSN ditandatangani di atas meterai Rp10.000,- (sesuai dengan format **Lampiran A.1**);
- 2) Fotokopi KTP yang masih berlaku;
- 3) Pas foto berwarna ukuran 4x6 dengan latar belakang berwarna merah sebanyak 4 (empat) lembar dan ditulis nama dibagian belakang foto (foto minimal tiga bulan terakhir);
- 4) Bukti kepesertaan aktif program Jaminan Kesehatan;
- 5) Bukti kepesertaan aktif program Jaminan Sosial Ketenagakerjaan;
- 6) Surat keterangan sehat fisik, jiwa dan bebas narkoba dari Dokter Pemerintah di Rumah Sakit Pemerintah (asli);
- 7) Surat Keterangan Catatan Kepolisian yang masih berlaku (asli) (tingkat Kepolisian Daerah);
- 8) Fotocopy Ijazah terakhir yang telah dilegalisir sesuai dengan aslinya;
- 9) Daftar riwayat hidup (sesuai dengan format **Lampiran A.2**);
- 10) Surat pernyataan tidak pernah dipidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang telah memperoleh kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana kejahatan, ditandatangani di atas meterai Rp10.000,- (sesuai dengan format **Lampiran A.3**).
- 11) Surat pernyataan kesanggupan memenuhi semua ketentuan perundang-undangan termasuk Kode Etik DJSN yang diatur dalam Peraturan DJSN No. 3 Tahun 2018, ditandatangani di atas meterai Rp10.000,- (sesuai dengan format **Lampiran A.5**).
- 12) Khusus untuk unsur organisasi pemberi kerja/organisasi pengusaha

- dan unsur organisasi pekerja/organisasi buruh, **melampirkan surat rekomendasi** dari ketua organisasi yang bersangkutan di tingkat nasional kepada Panitia Seleksi melalui Menteri Ketenagakerjaan;
- 13) **Khusus untuk unsur Tokoh dan/atau Ahli dengan pendaftar dari lembaga pemerintah atau swasta, wajib** melampirkan surat **pernyataan persetujuan** Pejabat Pembina Kepegawaian/Pejabat yang berwenang yang memberikan izin untuk mengikuti rangkaian Seleksi Calon Anggota DJSN dan untuk menjalankan tugas kewajiban sebagai Anggota DJSN secara objektif dan independen apabila terpilih (sesuai dengan format **Lampiran A.4**);
- 14) Makalah, dengan memilih salah 1 (satu) dari pilihan tema sebagai berikut:
- a) Membangun SJSN yang Lebih Efektif, Efisien, dan Berkesinambungan;
  - b) Meningkatkan Peran SJSN dalam Mendukung UHC (Kepesertaan, Pelayanan, dan Pembiayaan) Guna Merespon Risiko Kesehatan Masyarakat yang Dinamis; atau
  - c) Meningkatkan Peran SJSN Dalam Menjaga Kesejahteraan Pekerja di masa Kini Maupun di Hari Tua.
- Ketentuan penulisan makalah sebagai berikut:
- a) Makalah disampaikan dalam format pdf maksimal 750 kata; dan
  - b) Jenis *fonts*: arial, ukuran: 12, spasi: 1,5 *lines*.

### **C. Tata Cara Pendaftaran :**

1. Pendaftaran **wajib** dilakukan melalui kanal daring/*online*. Pengumuman, formulir dan panduan pendaftaran dapat diunduh melalui laman/*website* <https://www.djsn.go.id> atau <https://www.kemenkopmk.go.id>.
2. Pendaftar calon Anggota DJSN melakukan pembuatan akun pendaftar terlebih dahulu berdasarkan keterwakilan unsur yang dilamar.
3. Setelah berhasil melakukan pembuatan akun, pendaftar wajib melakukan cetak bukti pembuatan akun yang berisi NIK dan Nomor Pendaftaran.
4. Setelah berhasil melakukan pembuatan akun, pendaftar dapat masuk ke dalam akun yang telah dibuat dengan mengisi NIK dan Nomor Pendaftaran sebagaimana dimaksud pada angka 3, untuk melakukan pendaftaran serta mengunggah formulir dan dokumen yang dipersyaratkan dalam laman yang tersedia.

5. Setelah melakukan pendaftaran dan unggah dokumen pada kanal pendaftaran daring/*online*, pendaftar wajib mengunduh lembar Kartu Pendaftaran Calon Anggota DJSN Masa Jabatan Tahun 2024-2029.
6. Setelah berhasil mengunggah formulir dan dokumen yang dipersyaratkan pada kanal daring/*online*, pendaftar **wajib** mengirimkan dokumen fisik (*hardcopy*) pendaftaran dan kelengkapan **asli** yang dimasukkan dalam satu amplop tertutup berwarna cokelat dan dapat diantarkan secara langsung (pada jam kerja dan hari kerja) atau melalui pos ke alamat:
  - 1) Pendaftar calon Anggota DJSN dari unsur Tokoh dan/atau Ahli  
Ditujukan kepada Panitia Seleksi Calon Anggota DJSN Masa Jabatan Tahun 2024-2029 dengan alamat Lantai dasar, Gedung Kementerian Koordinator Bidang Pembangunan Manusia dan Kebudayaan Jl. Medan Merdeka Barat Nomor 3, Jakarta Pusat, Kode Pos 10110, paling lambat diterima tanggal **16 Juli 2024 pukul 17.00 WIB**.
  - 2) Pendaftar calon Anggota DJSN dari unsur Organisasi Pemberi Kerja/Organisasi Pengusaha dan Organisasi Pekerja/Organisasi Buruh  
Ditujukan kepada Menteri Ketenagakerjaan cq. Direktur Jenderal Pembinaan Hubungan Industrial dan Jaminan Sosial Tenaga Kerja dengan alamat Lantai 8 Blok A Gedung Kementerian Ketenagakerjaan, Jl. Jend. Gatot Subroto, Kav. 51, Jakarta Selatan, Kode Pos 12950, paling lambat diterima **16 Juli 2024 pukul 17.00 WIB**.

#### **E. KETENTUAN LAINNYA**

- 1) Pendaftar Calon Anggota DJSN dari unsur Tokoh dan/atau Ahli diutamakan yang memiliki keahlian di bidang asuransi, keuangan, ekonomi, investasi, aktuarial, serta bidang hukum, sosial, kesehatan, dan ketenagakerjaan yang mempunyai perhatian dalam bidang program Jaminan Sosial;
- 2) Pendaftaran dari unsur Tokoh dan/atau Ahli, unsur Organisasi Pemberi Kerja/Organisasi Pengusaha, dan unsur Organisasi Pekerja/Organisasi Buruh wajib dilakukan melalui kanal pendaftaran daring/*online* dan dokumen serta berkas kelengkapan asli dikirimkan ke Sekretariat Panitia Seleksi (unsur Tokoh dan/atau Ahli) dan Menteri Ketenagakerjaan (unsur Organisasi Pemberi Kerja/Organisasi Pengusaha dan Organisasi Pekerja/Organisasi Buruh);

- 3) Berkas pendaftaran Calon Anggota DJSN yang sudah dikirim ke Panitia Seleksi Calon Anggota DJSN menjadi arsip atau dokumen Panitia Seleksi;
- 4) Berkas Administrasi Calon Anggota DJSN yang akan diproses untuk mengikuti tahap seleksi berikutnya adalah berkas yang lolos dan dinyatakan lengkap sesuai dengan ketentuan yang dipersyaratkan oleh Panitia Seleksi;
- 5) Seluruh biaya akomodasi, transportasi, kelengkapan administrasi dan biaya pribadi yang dikeluarkan oleh pendaftar selama mengikuti proses seleksi ditanggung oleh pendaftar;
- 6) Selama proses Seleksi Calon Anggota DJSN tidak diperkenankan untuk melakukan komunikasi dalam bentuk apapun dengan Panitia Seleksi mengenai proses seleksi Calon Anggota DJSN;
- 7) Apabila diketahui pendaftar memberikan keterangan/data yang tidak benar, keikutsertaan/kelulusan dapat digugurkan secara sepihak oleh Panitia Seleksi; dan
- 8) Keputusan Panitia Seleksi bersifat final dan tidak dapat diganggu gugat.

#### **F. TAHAPAN SELEKSI**

Seleksi Calon Anggota DJSN Masa Jabatan Tahun 2024-2029 dari unsur Tokoh dan/atau Ahli, unsur Organisasi Pemberi Kerja/Organisasi Pengusaha dan unsur Organisasi Pekerja/Organisasi Buruh menggunakan sistem gugur, dengan tahapan sebagai berikut :

- 1) Seleksi Administrasi;
- 2) Seleksi Penilaian Makalah;
- 3) Uji Kepatutan Kelayakan:
  - *Assesment test*;
  - Tes Kesehatan/*Medical Checkup*; dan
  - Wawancara

#### **D. JADWAL SELEKSI**

<b>No.</b>	<b>Tahapan</b>	<b>Tanggal</b>
1.	Pengumuman	27 Juni 2024
2.	Pendaftaran	27 Juni - 16 Juli 2024
3.	Pengumuman Hasil Seleksi Administrasi	22 Juli 2024
4.	Tanggapan dan Masukan Masyarakat	22 Juli – 4 Agustus 2024
5.	Pengumuman Hasil Penilaian Makalah	12 Agustus 2024

<b>No.</b>	<b>Tahapan</b>	<b>Tanggal</b>
6.	<i>Assesment Test</i> dan Tes Kesehatan	14-15 Agustus 2024
7.	Wawancara	19-22 Agustus 2024
8.	Penyampaian hasil seleksi kepada Presiden melalui Menko PMK	26 Agustus 2024

**Catatan** : Jadwal dapat berubah sewaktu-waktu, setiap perubahan jadwal akan diberitahukan melalui pengumuman *Website* dan email.

Informasi lebih lanjut dapat menghubungi Sekretariat Panitia Seleksi melalui pesan whatsapp ke nomor 082221500500 dan/atau melalui email ke [seleksi-djsn@djsn.go.id](mailto:seleksi-djsn@djsn.go.id).

Hasil seleksi akan diumumkan secara resmi melalui laman/*website* DJSN dengan alamat: <https://www.djsn.go.id> dan <https://www.kemenkopmk.go.id>.

Jakarta, 27 Juni 2024

Ketua Panitia Seleksi Calon Anggota DJSN  
Masa Jabatan Tahun 2024-2029

ttd.

**Isa Rachmatarwata**

**LAMPIRAN A**  
**DESKRIPSI TUGAS DAN FUNGSI DEWAN JAMINAN SOSIAL**

NO	URAIAN	TUGAS, FUNGSI, WEWENANG
1.	Dewan Jaminan Sosial Nasional	<ul style="list-style-type: none"> <li>● DJSN berfungsi merumuskan kebijakan umum dan sinkronisasi penyelenggaraan sistem jaminan sosial nasional.</li> <li>● DJSN mempunyai tugas:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. melakukan kajian dan penelitian yang berkaitan dengan penyelenggaraan jaminan sosial;</li> <li>2. mengusulkan kebijakan investasi dana jaminan sosial nasional; dan</li> <li>3. mengusulkan anggaran jaminan sosial bagi penerima bantuan iuran dan tersedianya anggaran operasional kepada Pemerintah.</li> </ol> </li> <li>● Dalam melaksanakan fungsi dan tugasnya, DJSN:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. menyampaikan hasil monitoring dan evaluasi penyelenggaraan program jaminan sosial kepada BPJS setiap 6 (enam) bulan;</li> <li>2. menerima tembusan laporan pelaksanaan setiap program, termasuk kondisi keuangan, secara berkala 6 (enam) bulan sekali yang disampaikan BPJS kepada Presiden;</li> <li>3. menerima tembusan laporan pengawasan penyelenggaraan jaminan sosial sebagai bagian dari laporan BPJS yang disampaikan oleh Dewan Pengawas BPJS kepada Presiden;</li> <li>4. mengusulkan pejabat sementara kepada Presiden sebagai pengganti anggota Dewan Pengawas atau anggota Direksi yang diberhentikan sementara;</li> <li>5. mengusulkan pengganti antarwaktu kepada Presiden dalam hal sisa masa jabatan anggota Dewan Pengawas dan/atau anggota Direksi BPJS yang kosong kurang dari 18 (delapan belas) bulan;</li> <li>6. menerima tembusan laporan pengelolaan program dan pengelolaan keuangan tahunan yang telah diaudit oleh akuntan publik yang disampaikan BPJS kepada Presiden paling lambat tanggal 30 Juni tahun berikutnya;</li> <li>7. memberikan konsultasi kepada BPJS mengenai bentuk dan isi laporan pengelolaan program tahunan; dan</li> <li>8. menerima tembusan laporan pertanggungjawaban pada akhir masa jabatan atas pelaksanaan tugas Dewan Pengawas dan Direksi BPJS.</li> </ol> </li> <li>● DJSN berwenang melakukan monitoring dan</li> </ul>

		evaluasi penyelenggaraan program jaminan sosial dan melakukan pengawasan eksternal terhadap BPJS.
2.	Komisi Kebijakan Umum	Komisi Kebijakan Umum mempunyai tugas: <ol style="list-style-type: none"><li>1. merumuskan dan mensosialisasikan kebijakan umum;</li><li>2. melakukan sinkronisasi penyelenggaraan sistem jaminan sosial nasional;</li><li>3. menyusun anggaran jaminan sosial bagi penerima bantuan iuran;</li><li>4. melakukan analisis perekonomian dan prospek</li><li>5. investasi aset dana jaminan sosial dan aset BPJS, serta menyusun usulan kebijakan investasi dana jaminan sosial nasional;</li><li>6. melakukan kajian dan penelitian terhadap penyelenggaraan program jaminan sosial; dan</li><li>7. melaporkan hasil kerja komisi dalam Sidang Pleno.</li></ol>
3.	Komisi Pengawasan, Monitoring, dan Evaluasi	Komisi Pengawasan, Monitoring, dan Evaluasi, mempunyai tugas: <ol style="list-style-type: none"><li>1. melakukan pengawasan eksternal terhadap kinerja BPJS;</li><li>2. melakukan monitoring pelaksanaan kebijakan umum sistem jaminan sosial nasional;</li><li>3. melakukan monitoring dan evaluasi penyelenggaraan program jaminan sosial, termasuk tingkat kesehatan keuangan BPJS;</li><li>4. melakukan koordinasi dengan lembaga pengawas lainnya;</li><li>5. melakukan advokasi, edukasi dan informasi dalam rangka meningkatkan kepatuhan penyelenggaraan sistem jaminan sosial nasional; dan</li><li>6. melaporkan hasil kerja komisi dalam Sidang Pleno.</li></ol>



Lampiran A.1.

**FORMULIR PENDAFTARAN  
SELEKSI CALON ANGGOTA  
DEWAN JAMINAN SOSIAL NASIONAL  
MASA JABATAN TAHUN 2024 - 2029**

Pas Photo  
Ukuran 4X6  
Belatar Belakang  
Merah

Nama : \_\_\_\_\_  
Tempat dan Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_  
NIK : \_\_\_\_\_  
NPWP : \_\_\_\_\_  
Status Kepesertaan JKN : Aktif  
(lampirkan bukti kepesertaan aktif)  
Status Kepesertaan Program  
Jamsosnaker minimal JKK/JKM : Aktif  
(lampirkan bukti kepesertaan aktif)  
Alamat sesuai KTP : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Kode Pos : \_\_\_\_\_  
Alamat Domisili : \_\_\_\_\_  
Nomor Telepon Rumah : \_\_\_\_\_  
Nomor Ponsel : \_\_\_\_\_  
Surat Elektronik (E-mail) : \_\_\_\_\_  
Pendidikan Terakhir : \_\_\_\_\_ (Jenjang dan Jurusan) \_\_\_\_\_

Dengan ini mendaftarkan diri untuk mengikuti proses Seleksi Calon Anggota Dewan Jaminan Sosial Nasional (DJSN) Masa Jabatan Tahun 2024-2029 dari unsur tokoh/ahli/organisasi pemberi kerja/organisasi pekerja\*. Bersama ini dilampirkan dokumen persyaratan administrasi untuk memenuhi persyaratan menjadi Calon Anggota Dewan Jaminan Sosial Nasional Masa Jabatan Tahun 2024-2029.

Hormat Saya,

Ditandatangani diatas  
Meterai Rp. 10.000,-

(Nama Lengkap)

\*Pilih salah satu

Pas Photo  
Ukuran 4X6  
Belatar Belakang  
Merah

Lampiran A.2.  
**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

**I. KETERANGAN PERORANGAN**

1	Nama Lengkap		
2	Tempat Lahir / Tgl. Lahir		
3	Jenis Kelamin	Pria / Wanita *)	
4	Agama		
5	Status Perkawinan	Belum Kawin / Kawin / Janda / Duda *)	
6	Alamat Rumah (Sesuai KTP)	a. Jalan	
		b. Kelurahan / Desa	
		c. Kecamatan	
		d. Kabupaten / Kota	
		e. Provinsi	
7	Alamat Rumah (Tinggal Saat Ini)	a. Jalan	
		b. Kelurahan / Desa	
		c. Kecamatan	
		d. Kabupaten / Kota	
		e. Provinsi	
8	Nomor Telepon Rumah & HP		
9	Alamat Surat Elektronik ( <i>e-mail</i> )		

\*) Coret yang tidak perlu

## II. PENDIDIKAN

### 1. Pendidikan di Dalam dan Luar Negeri

NO	TINGKAT	NAMA PENDIDIKAN	JURUSAN	STTB/TANDA LULUS/IJAZAH TAHUN	TEMPAT	NAMA KEPALA SEKOLAH/ DIREKTUR/ DEKAN PROMOTOR
1	2	3	4	5	6	7
1	SD					
2	SLTP					
3	SLTA					
4	Strata 1					
5	Strata 2					
6	Strata 3					
7	Profesi					

### 2. Kursus / Pelatihan di Dalam dan Luar Negeri

NO	NAMA KURSUS / PELATIHAN	LAMANYA / TGL- BLN-THN SD TGL-BLN-THN	IJAZAH/TANDA LULUS/SURAT KETERANGAN TAHUN	TEMPAT	KETERANGAN
1	2	3	4	5	6

### III. RIWAYAT DAN PENGALAMAN PEKERJAAN

#### 1. Riwayat Pekerjaan

NO	NAMA PEKERJAAN	JABATAN	INSTANSI	LAMANYA / TGL- BLN-THN SD TGL-BLN-THN
1	2	3	4	5

#### 2. Pengalaman di Bidang Jaminan Sosial

NO	JABATAN	INSTANSI	LAMANYA / TGL- BLN-THN SD TGL-BLN-THN	KETERANGAN
1	2	3	4	5
		6		

#### 3. Pengalaman/Kegiatan di Bidang Lainnya

NO	JABATAN	INSTANSI	LAMANYA / TGL- BLN-THN SD TGL-BLN-THN	KETERANGAN
1	2	3	4	5

#### IV. RIWAYAT ORGANISASI

NO	NAMA ORGANISASI	JABATAN DALAM ORGANISASI	TEMPAT	LAMANYA / TGL- BLN-THN SD TGL-BLN-THN
1	2	3	4	5

#### V. TANDA JASA / PENGHARGAAN

NO	NAMA BINTANG / SATYA LENCANA / PENGHARGAAN	TAHUN PEROLEHAN	NAMA NEGARA / INSTANSI YANG MEMBERIKAN
1	2	3	4

#### VI. KARYA TULIS / MAKALAH/ PUBLIKASI/ARTIKEL TERKAIT JAMINAN SOSIAL 5 TAHUN TERAKHIR

NO	JUDUL KARYA TULIS / MAKALAH/ PUBLIKASI/ ARTIKEL	TAHUN	KETERANGAN (MEDIA PUBLIKASI)
1	2	3	4

## VII. KETERANGAN KELUARGA

### 1. Istri / Suami

NO	NAMA	TEMPAT LAHIR	TANGGAL LAHIR	TANGGAL NIKAH	PEKERJAAN	KET
1	2	3	4	5	6	7

### 2. Anak

NO	NAMA	JENIS KELAMIN	TEMPAT LAHIR	TANGGAL LAHIR	PEKERJAAN	KET
1	2	3	4	5	6	7

### 3. Bapak dan Ibu Kandung

NO	NAMA	TGL LAHIR / UMUR	PEKERJAAN	KET
1	2	3	4	5

### 3. Bapak dan Ibu Mertua

NO	NAMA	TGL LAHIR / UMUR	PEKERJAAN	KET
1	2	3	4	5

**4. Saudara Kandung**

NO	NAMA	JENIS KELAMI N	TGL LAHIR / UMUR	PEKERJAAN	KET
1	2	3	4	5	6

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat keterangan yang tidak benar, saya bersedia menerima segala konsekuensi dan tindakan yang diambil oleh Panitia Seleksi.

....., .....2024

Yang Membuat,

Ditandatangani diatas

Meterai Rp 10.000

(Nama Lengkap)

Lampiran A.3.

**SURAT PERNYATAAN  
TIDAK PERNAH DIPIDANA PENJARA**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

Jenis Kelamin : .....

Tempat Tgl Lahir / Usia: .....

Pekerjaan : .....

Alamat : .....

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya sebagai Calon Anggota Dewan Jaminan Sosial Nasional Masa Jabatan Tahun 2024-2029 tidak pernah dipidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang telah memperoleh kekuatan hukum tetap karena melakukan tindakan pidana yang diancam dengan pidana penjara 5 (*lima*) tahun atau lebih, dan apabila di kemudian hari pernyataan saya ini tidak benar, maka saya siap dituntut berdasarkan aturan dan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah Surat Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagai syarat menjadi Calon Anggota Dewan Jaminan Sosial Nasional Masa Jabatan Tahun 2024-2029.

.....,.....2024  
Yang Membuat Pernyataan

Ditandatangani diatas  
Meterai Rp 10.000

(Nama Lengkap)



Lampiran A.4.

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PEJABAT KEPEGAWAIAN/ PEJABAT  
YANG BERWENANG YANG MEMBERIKAN IZIN UNTUK MENGIKUTI  
RANGKAIAN SELEKSI CALON ANGGOTA DJSN  
MASA JABATAN TAHUN 2024-2029**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

Jabatan : .....

selaku Pejabat Pembina Kepegawaian/Pejabat yang Berwenang menyatakan bahwa:

Nama : .....

NIP/NRP : .....

Pangkat / Gol. Ruang : .....

Jabatan : .....

Unit Kerja : .....

Instansi : .....

memenuhi syarat untuk mengikuti Seleksi Calon Anggota DJSN Masa Jabatan Tahun 2024-2029, dan menyetujui yang bersangkutan untuk:

1. mengikuti rangkaian Seleksi Calon Anggota DJSN Masa Jabatan Tahun 2024-2029; dan
2. menjalankan tugas kewajiban sebagai Anggota DJSN secara objektif dan independen apabila terpilih.

....., .....

tanda tangan

(nama lengkap)

Lampiran A.5

**SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN MEMENUHI SEMUA KETENTUAN  
PERATURAN PERUNDANG-UNDANGAN TERMASUK KODE ETIK ANGGOTA  
DEWAN JAMINAN SOSIAL NASIONAL YANG DIATUR DALAM  
PERATURAN DJSN NOMOR 3 TAHUN 2018**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

Jenis Kelamin : .....

Tempat Tgl Lahir / Usia: .....

Pekerjaan : .....

Alamat : .....

menyatakan bahwa saya sanggup untuk memenuhi semua ketentuan peraturan perundang-undangan termasuk kode etik Anggota Dewan Jaminan Sosial Nasional yang diatur dalam Peraturan DJSN Nomor 3 Tahun 2018 tentang Tata Kerja, Kode Etik, dan Lambang Dewan Jaminan Sosial Nasional.

....., .....

Yang Membuat, Pernyataan

Ditandatangani diatas

Meterai Rp 10.000

(Nama Lengkap)