**KOP INSTANSI**

**SURAT USULAN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nomor | : |  |  | tanggal |
| Sifat | : | Penting |  |  |
| Lampiran | : | 1 (satu) berkas |  |  |
| Hal | : | Usulan Calon Petugas HajiDaerah Tahun 2025/1446 H |  |  |
|  |  |  | Yth.c.q | Sekretaris Daerah Provinsi DKI Jakarta Plt. Kepala Biro Pendidikan Mental Spiritual Setda Provinsi DKI Jakarta |
|  |  |  |  | di Jakarta |

Menindaklanjuti Surat Edaran Sekretaris Daerah Provinsi DKI Jakarta Nomor ....... tanggal ...... tentang Rekrutmen Petugas Haji Daerah Provinsi DKI Jakarta Tahun 2025 M/1446 H, dengan ini saya mengusulkan nama-nama terlampir untuk mengikuti Rekrutmen Petugas Haji Daerah Tahun 2025 M/1446 H, sebagaimana formulir data calon petugas haji terlampir.

|  |
| --- |
| Kepala Perangkat Daerah,Nama Kepala PDNIP Kepala PD |

Tembusan:

Plt. Asisten Kesejahteraan Rakyat Sekda Provinsi DKI Jakarta

FORMULIR DATA CALON PETUGAS HAJI DAERAH

PROVINSI DKI JAKARTA TAHUN 2025 M/1446 H

1. Nama : …………………………………………………………………….
2. No. KTP : …………………………………………………………………….
3. Nama Ayah : …………………………………………………………………….
4. Nama Ibu : …………………………………………………………………….
5. Tempat Tgl Lahir : …………………………………………………………………….
6. Unit Kerja : …………………………………………………………………….
7. Jabatan : …………………………………………………………………….
8. Pangkat/Gol : …………………………………………………………………….
9. Masa Kerja/TMT : …………………………………………………………………….
10. Alamat Rumah : …………………………………………………………………….

 ……………………………………………Kode Pos……………

 Telp/HP. …………………………………………………………

1. Alamat Kantor : …………………………………………………………………….

 ……………………………………………Kode Pos……………

Telp/Fax……………………………………………………………

1. Golongan Darah : …………………………………………………………………….
2. Tanda-tanda Fisik : a. Tinggi Badan : …………………………………………….

 b. Berat Badan : …………………………………………….

 c. Hidung : …………………………………………….

 d. Rambut : …………………………………………….

 e. Warna Kulit : …………………………………………….

1. Pendidikan : …………………………………………………………………….
2. Pergi Haji : 1. Pernah 2. Belum
3. Foto Ukuran 3x4 : 4 Lembar
4. Foto Copy KTP : 2 Lembar

 Jakarta,

Paspoto 3 x 4

YANG BERSANGKUTAN

…………………………….

 NIP.

**KOP INSTANSI**

**SURAT IZIN INSTANSI**

Nomor ----------/------------

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

NIP/NRK :

Jabatan :

Pangkat/Gol :

Instansi :

Sebagai atasan langsung dari:

Nama :

NIP/NRK :

Jabatan :

Pangkat/Gol :

Instansi :

Menerangkan bahwa nama tersebut di atas benar bekerja di unit/instansi kerja yang saya pimpin dan kami memberikan izin kepada yang bersangkutan untuk:

1. Mengikuti seluruh tahapan rekrutmen dan pelatihan Petugas Haji Daerah Tahun 2025 M/1446 H.
2. Menjadi anggota Tim Petugas Haji Daerah Tahun 2025 M/1446 H dan melaksanakan tugas selama masa tinggal di Arab Saudi sesuai kelompok terbang yang telah ditentukan selama ± 42 (lebih kurang empat puluh dua) hari tanpa mengajukan tanazul atau mengajukan ijin pulang lebih awal dari jadwal yang ditentukan, apabila yang bersangkutan dinyatakan LULUS.

Demikianlah surat ini dibuat dengan penuh tanggung jawab untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| Pimpinan Instansi……………………………NIP. ………………………(dilengkapi TTD dan cap basah) | Atasan Langsung……………………………..NIP. …………………………(dilengkapi TTD) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pemohon……………………………..NIP. ……………………….(dilengkapi dengan materai Rp 10.000,-) |

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

NIP/NRK :

Jabatan :

Pangkat/Gol :

Instansi :

Dengan ini menyatakan bahwa:

Saya memiliki kompetensi dan keahlian sesuai bidang dan tugas yang saya miliki.

Bahwa saya tidak terlibat dalam proses hukum, baik hukuman disiplin pegawai maupun proses hukum lainnya.

Bahwa saya bersedia menjalani seluruh rangkaian proses untuk menjadi Petugas Haji mulai dari seleksi, pelatihan sampai dengan penetapan Petugas Haji Daerah.

Bahwa setelah ditetapkan sebagai Petugas Haji Daerah, saya berkomitmen melayani jemaah haji dan akan melaksanakan tugas sesuai dengan ketentuan yang berlaku selama ± 42 (lebih kurang empat puluh dua) hari, dan tidak akan mengajukan *tanazul* atau mengajukan izin pulang lebih awal dari jadwal yang ditentukan dengan alasan apapun.

Demikianlah surat ini dibuat dengan penuh tanggung jawab untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,Pimpinan Instansi……………………………NIP. ……………………… |  Jakarta,Yang Menyatakan,……………………………..NIP. …………………………(dilengkapi dengan materai Rp. 10.000,-) |

**PAKTA INTEGRITAS PETUGAS HAJI DAERAH (PHD)**

**TAHUN 1446 H/ 2025 M**

Yang bertanda-tangan di bawah ini saya:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nama Lengkap | : |  |
| 2. | Tempat & Tanggal Lahir | : |  |
| 3. | Jenis Kelamin | : |  |
| 4. | Pekerjaan | : |  |
| 5. | Jabatan | : |  |
| 6. | Instansi/Lembaga | : |  |
| 7. | Alamat Kantor/ Telepon | : |  |
| 8. | Alamat Rumah/ Telepon | : |  |
| 9. | No. HP | : |  |

**MENYATAKAN DENGAN SESUNGGUHNYA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pertama | : | Bahwa saya akan melaksanakan tugas membantu petugas kloter melayani jemaah haji Indonesia dengan sebaik-baiknya dan penuh rasa tanggung jawab serta mematuhi segala peraturan yang telah ditetapkan. |
| Kedua | : | Bahwa saya di dalam melaksanakan pelayanan kepada jema’ah haji Indonesia tidak akan memahrami dan/atau dimahrami serta tidak mementingkan urusan pribadi, keluarga, dan/atau golongan yang dapat mengganggu kepentingan tugas. |
| Ketiga | : | Bahwa saya selama melaksanakan tugas pelayanan kepada jema’ah haji Indonesia tidak akan mengajukan permohonan pulang awal dengan dalih apapun sebelum tugas selesai. |
| Keempat | : | Bahwa saya dalam melaksakan tugas pelayanan kepada jemaah haji, akan menjunjung tinggi nilai-nilai agama, berakhlak mulia, dan menjauhkan diri dari perbuatan tercela. |
| Kelima | : | Bahwa apabila saya melanggar sebagaimana diktum pertama, kedua, ketiga, dan keempat, maka saya bersedia diberikan pernyataan tidak puas dari Kementerian Agama dan disampaikan kepada Pemerintah Provinsi DKI Jakarta. |
| Keenam | : | Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dalam keadaan sadar tanpa paksaan dan/atau tekanan dari siapapun. |

|  |
| --- |
| Jakarta, TanggalYang membuat pernyataanNama Lengkap(dilengkapi dengan materai Rp. 10.000,-) |