KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

**Format-2**

**UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA**

Alamat : Karangmalang, Yogyakarta 55281

Telepon (0274) 586168 Hunting, Fax (0274) 565500

Home Page: http/www.uny.ac.id

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan ini bawah ini, saya

Nama :

NIP :

Unit Kerja :

menyatakan bahwa saya bersedia menyalurkan **infaq/sedekah\*)** atas gaji saya sebesar Rp……………….. (…….……………………………………………………………………) setiap bulan melalui Unit Pengumpul Zakat Universitas Negeri Yogyakarta (UPZ UNY) melalui pemotongan gaji saya.

Untuk pelaksanaan pemotongan gaji, saya berikan kuasa kepada Petugas Pengelola Administrasi Belanja Pegawai (PPABP) Rektorat/Fakultas ………………………………...

Demikian pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

 Yogyakarta,

 Yang menyatakan,

 ……………………….

 NIP