

**BIODATA PEMOHON**

Nama lengkap		<b>Data Istri / Suami</b>	
Tempat, Tanggal Lahir		Nama lengkap	
Jenis kelamin		Umur (tahun)	
Status		Agama	
Agama		Pekerjaan	
Daerah asal		<b>Tempat Bekerja Istri / Suami</b>	
Pendidikan terakhir		Perusahaan/instansi	
Pekerjaan		Alamat & No. telepon	
Tempat bekerja		<b>Data Anak</b>	
Perusahaan/instansi		Nama anak ke-1	
Alamat & No. telepon		Umur (tahun)	
Alamat tempat tinggal saat ini		Sekolah	
No. telepon & HP		Nama anak ke-2	
Foto 3x4		Umur (tahun)	
		Sekolah	

Sarolangun,

20\_\_

Pemohon,

( \_\_\_\_\_ )

**SURAT KETERANGAN**  
**SEBAGAI ASN DI KABUPATEN SAROLANGUN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Nip :  
Jabatan :

Menerangkan benar bahwasanya, saudara :

Nama :  
Status Pegawai :  
Unit Kerja :

Adalah Pegawai ASN di Kabupaten Sarolangun,

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, dan selanjutnya  
agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya,

Sarolangun,

Kepala Dinas

\_\_\_\_\_  
NIP.

**SYARAT KETERANGAN**  
**TIDAK MEMILIKI TEMPAT TINGGAL MILIK SENDIRI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
Kecamatan :  
NIP :  
Jabatan :

Menerangkan bahwasanya :

Nama :  
Pekerjaan :  
Belum/tidak memiliki rumah tempat tinggal,

Berkenaan hal tersebut dimohonkan agar kiranya yang bersangkutan dapat di tempatkan di Rumah Susun ASN Kabupaten Sarolangun sebagai penghuninya

Sarolangun,  
Pimpinan Instansi

( \_\_\_\_\_ )

NIP.

**PERJANJIAN SEWA MENYEWA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Alamat Rumah :  
Perkerjaan :  
Unit Pekerjaan :

Bersedia mentaati semua peraturan yang berlaku pada Rumah Susun ASN Kabupaten Sarolangun dan membayar sewa tarif yang telah ditetapkan.

Apabila dikemudian hari saya melanggar ketentuan yang berlaku di Rumah Susun ASN Kabupaten Sarolangun dan peraturan-peraturan lainnya, maka saya bersedia dikeluarkan dari Rumah Susun ASN Kabupaten Sarolangun ini.

Demikian surat perjanjian ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan.

Yang Menyetujui Perjanjian,

Kepala Pengelola Rumah Susun  
Kabupaten Sarolangun

Sarolangun,  
Yang membuat pernyataan

( )

**SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Penghuni Rumah Susun :

- Lantai :

- Nomor Kamar :

Dengan ini menyatakan kesanggupan untuk membayar Biaya Sewa, Biaya Listrik, Biaya Air, biaya lainnya dan peraturan serta tata tertib yang ditetapkan oleh Pengelola Rumah Susun ASN Kabupaten Sarolangun. Demikian surat pernyataan kesanggupan ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan, dan apabila dikemudian hari Saya mengingkari Surat Pernyataan ini maka Saya bersedia untuk dikeluarkan dari Rumah Susun ASN Kabupaten Sarolangun.

Sarolangun,

Yang Membuat Pernyataan

Materai

( )

**BERITA ACARA SERAH TERIMA RUANG HUNIAN**

Pada hari ini \_\_\_\_\_, tanggal \_\_\_\_\_, bulan \_\_\_\_\_, tahun \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ ) bertempat di kantor Pengelola Rumah Susun ASN Kabupaten Sarolangun di Kelurahan Aur Gading, Kecamatan Sarolangun, Kabupaten Sarolangun, kepada :

Nama : \_\_\_\_\_  
Umur : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan : \_\_\_\_\_

Telah diserahterimakan ruang hunian Nomor \_\_\_\_ Lantai \_\_\_\_ untuk ditempati dengan kelengkapan sebagai berikut.

1. Anak kunci.
2. Tata tertib penghunian.
3. Meter air bersih (dengan posisi angka meter \_\_\_\_ )
4. Kartu pembacaan meter listrik PLN (dengan posisi angka meter \_\_\_\_ )
5. Formulir laporan pengaduan gangguan operasi pelayanan/kerusakan.
6. Furniture.

Kondisi ruang hunian dan kelengkapannya diserahkan dalam keadaan baik.

Yang menerima,

Yang menyerahkan,

Kepala Pengelola Rumah Susun  
Kabupaten Sarolangun

( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_

NIP.

**SURAT IZIN TINGGAL**

Berdasarkan:

1. Persetujuan permohonan penghunian Rumah Susun nomor \_\_\_\_\_  
tanggal \_\_\_\_\_
2. Bukti pembayaran uang jaminan hunian nomor \_\_\_\_\_  
tanggal \_\_\_\_\_

Diberikan izin tinggal kepada:

Nama : \_\_\_\_\_  
Umur : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Untuk menempati ruang hunian Nomor \_\_\_\_ Lantai \_\_\_\_ di Rumah Susun di Kelurahan Aur Gading, Kecamatan Sarolangun, Kabupaten Sarolangun. Surat Izin Tinggal ini berlaku sejak tanggal \_\_\_\_\_ s.d \_\_\_\_\_

Demikian untuk diketahui dan digunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Sarolangun,  
Sarolangun, 202\_\_

Kepala Pengelola Rumah Susun  
Kabupaten Sarolangun

\_\_\_\_\_  
NIP.

