



PEMERINTAH KABUPATEN BONE  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS LAPPARIAJA**  
Jl.Poros Makassar-Soppeng, Lappariaja, Bone, Sulawesi Selatan  
Pos-el: [Lappariajapuskesmas@gmail.com](mailto:Lappariajapuskesmas@gmail.com)

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK**

Nomor: 1781/PKM-LAPRI/VIII/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Elpo Fathurrahman,SKM  
NIP : 19730102 199403 1 008  
Pangkat/Golongan : Penata Tk.I,III/d  
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Lappariaja  
Unit Kerja : UPT Puskesmas Lappariaja

Menyatakan bahwa telah melakukan pemetaan dan konfirmasi terhadap kondisi keaktifan Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) Paruh Waktu di lingkungan UPT PUSKESMAS LAPPARIAJA - DINAS KESEHATAN. Hasil konfirmasi tersebut dituangkan dalam daftar sebagaimana terlampir.

| No | NIP                | Nama              | Jabatan             | Unit Kerja                                       | Status |
|----|--------------------|-------------------|---------------------|--------------------------------------------------|--------|
| 1  | 199110232025211070 | HENDRA<br>SAPUTRA | Perawat<br>Terampil | UPT PUSKESMAS<br>LAPPARIAJA -<br>DINAS KESEHATAN | Aktif  |

Berdasarkan hasil konfirmasi tersebut di atas, kami menyatakan bahwa:

1. Total PPPK Paruh Waktu yang dikonfirmasi: **1** orang;
2. PPPK Paruh Waktu yang dinyatakan **Aktif**: **1** orang; dan
3. PPPK Paruh Waktu yang dinyatakan **Tidak Aktif**: **0** orang.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Watampone, 19 Agustus 2026  
Kepala UPT Puskesmas Lappariaja

10000  
METERAI  
TEMPEL  
4E669AOX149078170  
PEMERINTAH KABUPATEN BONE  
DINAS KESEHATAN  
**ELPO FATHURRAHMAN,SKM**  
NIP 19730102 199403 1 008