**INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG**

**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**

Gedung CRCS Lantai 6, Jalan Ganesa No. 10 Bandung 40132, Telp. (022) 86010050, 86010051

Email : lppm@lppm.itb.ac.id, website : www. lppm.itb.ac.id

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB BELANJA**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama Ketua Peneliti : ………………………………………………………..
2. Alamat : ………………………………………………………..

berdasarkan Surat Keputusan Nomor 1618/IT1.B07.1/TA.00/2022 dan Perjanjian/Kontrak Nomor ***(diisi nomor SPP dari Fakultas/Sekolah)*** tanggal***(diisi tanggal SPP dari Fakultas/Sekolah)*** mendapatkan Anggaran Penelitian **(*diisi judul penelitian*)** sebesar ***(diisi 70% dari nilai kontrak)****.*

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Biaya kegiatan penelitian di bawah ini meliputi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Nama** | **Jumlah** |
| 1 | *Contoh*: Bahan*(Tuliskan uraian bahan habis pakai)* | *(Total jumlah bahan)* |
| 2 | *Contoh*: Pengumpulan Data*(Tuliskan uraian kegiatan pengumpulan data)* | *(Total jumlah pengumpulan bahan)* |
| 3 | ………………………………………….. | *……………………………* |
| 4 | ………………………………………….. | *……………………………* |
|  | **Jumlah** | *(Total jumlah)* |

1. Jumlah uang tersebut pada angka 1, benar-benar dikeluarkan untuk pelaksanaan kegiatan penelitian dimaksud.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

 (Kota), (Tanggal)

Materai Rp.10.000,-

 Ttd.

 (Nama Ketua Peneliti Utama/Mitra)