

**FAKTA INTEGRITAS PENDAFTAR CALON PIMPINAN BADAN AMIL ZAKAT  
NASIONAL KABUPATEN LABUHANBATU UTARA PERIODE 2024 – 2029**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

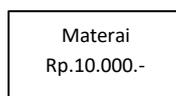
Nama Lengkap : .....  
Jenis Kelamin : .....  
NIK KTP : .....  
Tempat, Tanggal Lahir : .....  
Alamat Lengkap : .....  
Pendidikan Terakhir : .....  
Pekerjaan Saat ini : .....  
HP/Kontak : .....

Apabila saya terpilih dan diangkat sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Labuhanbatu Utara Periode 2024-2029, dengan ini menyatakan :

1. Bahwa saya akan memenuhi dan melaksanakan tugas dan kewajiban saya sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Labuhanbatu Utara Periode 2024-2029 dengan sebaik-baiknya sesuai dengan syariat Islam dan ketentuan peraturan perundang-undangan dengan berpedoman pada Al-Qur'an, Sunah, Pancasila dan Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Bahwa saya dalam melakukan tugas dan wewenang akan bekerja dengan sungguh-sungguh, jujur, amanah, adil, profesional dan cermat demi suksesnya pengelolaan zakat di Kabupaten Labuhanbatu Utara Periode 2024-2029, tercapainya tujuan pengelolaan zakat, serta mengutamakan kepentingan Negara Kesatuan Republik Indonesia di atas kepentingan pribadi atau golongan;
3. Bahwa saya akan menjaga citra, kemandirian, martabat, integritas dan independensi Amil Zakat dalam menjalankan tugas dan fungsi sesuai dengan syariat Islam dan peraturan perundang-undangan.

Apabila dikemudian hari saya tidak menjalankan dan/atau melanggar pernyataan ini, maka saya bersedia mengundurkan diri dan/atau diberhentikan sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Labuhanbatu Utara Periode 2024-2029.

....., ..... 2024  
Pendaftar Calon Pimpinan,



.....

\*ditandatanganinya di atas meterai beserta nama yang membuat pernyataan