



**PENGUMUMAN PENDAFTARAN CALON PIMPINAN  
BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL (BAZNAS) KABUPATEN KONAWE  
MASA JABATAN 2024–2029  
Nomor: 01/PSCP-BAZNAS/KONAWE/VIII/2024**

---

Panitia Seleksi Calon Pimpinan Badan Amil Zakat Nasional (BAZNAS) Kabupaten Konawe mengundang masyarakat untuk mengabdikan diri menjadi Pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe Masa Jabatan 2024-2029 dengan ketentuan sebagai berikut:

**I. PERSYARATAN UMUM**

1. Warga Negara Indonesia;
2. Beragama Islam;
3. Bertakwa kepada Allah SWT;
4. Berakhlak mulia;
5. Berusia paling sedikit 40 (empat puluh) tahun; (pada saat mendaftar)
6. Sehat jasmani dan rohani;
7. Tidak menjadi anggota partai politik;
8. Tidak terlibat dalam kegiatan politik praktis;
9. Memiliki kompetensi di bidang pengelolaan zakat;
10. Bersedia untuk bekerja penuh waktu;
11. Tidak pernah dihukum karena melakukan tindak pidana kejahatan yang diancam dengan pidana penjara paling singkat 5 (lima) tahun;
12. Tidak merangkap jabatan sebagai pengurus dan/atau pegawai pengelola zakat lain.\*
13. Berasal dari unsur masyarakat yang meliputi ulama, tenaga profesional, dan tokoh masyarakat Islam;
14. Jika berasal dari Pegawai Negeri Sipil harus diberhentikan sementara sebagai Pegawai Negeri Sipil sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan;
15. Belum pernah menjabat sebagai Pimpinan BAZDA/BAZNAS Provinsi atau Pimpinan BAZDA/BAZNAS Kabupaten/Kota selama 2 (dua) kali masa jabatan (periode) di daerah yang sama;
16. Bukan berasal dari unsur panitia seleksi atau sekretariat panitia seleksi.

## II. PERSYARATAN ADMINISTRASI

1. Surat permohonan menjadi calon pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe;
2. Surat pernyataan bersedia bekerja penuh waktu, bertanggal, bulan, tahun dan ditandatangani di atas materai Rp.10.000 (asli);\*\*
3. Fotocopy kartu tanda penduduk Kabupaten Konawe;
4. Daftar riwayat hidup atau biodata diri, bertanggal, bulan, tahun dan ditandatangani (asli);\*\*
5. Surat keterangan sehat jasmani dan rohani yang dikeluarkan oleh Rumah Sakit Pemerintah (asli);
6. Surat keterangan bebas narkoba yang dikeluarkan oleh rumah sakit pemerintah atau badan narkotika nasional setempat (asli);
7. Surat pernyataan tidak menjadi anggota partai politik dan/atau tidak terlibat dalam kegiatan politik praktis, bertanggal, bulan, tahun dan ditandatangani diatas materai Rp.10.000 (asli);\*\*
8. Fotokopi surat keterangan dari pimpinan partai politik **bagi** calon pimpinan **yang pernah** terdaftar atau aktif sebagai anggota atau pengurus partai politik;
9. Surat keterangan tidak pernah dihukum karena melakukan tindak pidana kejahatan yang diancam dengan pidana kejahatan yang diancam dengan pidana penjara paling singkat 5 (lima) tahun yang dikeluarkan oleh pengadilan negeri setempat (asli);
10. Surat pernyataan tidak merangkap jabatan sebagai pengurus atau pegawai pengelola zakat lain, bertanggal, bulan, tahun dan ditandatangani diatas materai Rp.10.000 (asli);\*\*
11. Surat pernyataan bersedia mengundurkan diri sebagai pengurus atau pegawai pengelola zakat lain **bagi yang sedang menjabat**, bertanggal, bulan, tahun dan ditandatangani diatas materai Rp.10.000 (asli);\*\*
12. Surat pernyataan bersedia diberhentikan sementara sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan **bagi** calon yang berasal dari Pegawai Negeri Sipil, bertanggal, bulan, tahun dan ditandatangani di atas materai Rp.10.000 (asli);\*\*
13. Pas photo warna terbaru 4x6 sebanyak 2 lembar;

### III. JADUAL TAHAPAN SELEKSI

No.	Tahapan Kegiatan	Waktu Pelaksanaan
1.	Pengumuman dan Pendaftaran	5 Agustus - 30 September 2024
2.	Seleksi Administrasi	1 Oktober - 4 Oktober 2024
3.	Pengumuman Hasil Seleksi Administrasi	7 Oktober 2024
4.	Seleksi Kompetensi Dasar	8 Oktober - 10 Oktober 2024
5.	Pengumuman Hasil Seleksi Kompetensi	11 Oktober 2024
6.	Wawancara dan Penulisan Makalah	14 Oktober - 15 Oktober 2024
7.	Pengumuman Hasil Seleksi	21 Oktober 2024

### IV. TATA CARA PENDAFTARAN

1. Pendaftaran dibuka mulai pada tanggal **5 Agustus s.d 30 September 2024**, pukul 09.00 s.d 15.00 WITA setiap hari kerja;
2. Pendaftaran Calon Pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe ditujukan secara tertulis kepada Panitia Seleksi dengan melampirkan Persyaratan Administrasi sesuai ketentuan, melalui sekretariat panitia seleksi dengan alamat : Bagian Kesejahteraan Rakyat Sekretariat Daerah Kabupaten Konawe Jl. Inolonbunggadue II dengan menyerahkan dokumen Persyaratan Administrasi sesuai batas waktu yang ditentukan;
3. Informasi lebih lanjut dapat menghubungi sekretariat panitia seleksi:
  - Muhammad Ikhsan, S.Hut. (Bagian Kesra Setda Kab.Konawe);Hp : 0821 8811 9201
  - Asmawati Maknug, S.Kom. (Bagian Kesra Setda Kab.Konawe); Hp : 0895 4268 15867
  - Hardiana, S.Si. (Bagian Kesra Setda Kab.Konawe); Hp : 0822 5271 8627
  - Asdar (Bagian Kesra Setda Kab.Konawe) Hp : 0852 7010 7333

### V. KETETUAN LAINNYA

1. Peserta yang dinyatakan lulus seleksi administrasi akan diumumkan melalui <https://konawekab.go.id>, sekaligus meminta masukan masyarakat serta berhak mengikuti tahapan seleksi kompetensi;
2. Peserta yang dinyatakan lulus seleksi kompetensi akan diumumkan melalui <https://konawekab.go.id>, sekaligus meminta masukan masyarakat serta berhak mengikuti tahapan seleksi wawancara;
3. Peserta yang dinyatakan lulus seleksi wawancara akan ditetapkan dalam Berita Acara Hasil Seleksi (BAHS) dan diumumkan melalui <https://konawekab.go.id> serta dilaporkan kepada Bupati Konawe yang kemudian akan dimintakan pertimbangan kepada BAZNAS RI;

4. BAZNAS RI akan melakukan verifikasi administrasi dan verifikasi faktual (investigasi dan wawancara) setelah dokumen dinyatakan lengkap untuk ditetapkan 5 (lima) orang calon pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe yang akan diangkat dan dilantik oleh Bupati Kabupaten Konawe;
5. Selama proses seleksi, peserta tidak dipungut biaya dan panitia seleksi tidak menanggung biaya yang telah dikeluarkan oleh peserta;
6. Berkas lamaran tidak dikembalikan apabila peserta tidak dinyatakan lulus seleksi;
7. Keputusan panitia seleksi bersifat final dan tidak dapat diganggu gugat.

Dikeluarkan di : Unaaha  
Tanggal : 5 Agustus 2024



Lampiran I Pengumuman Pendaftaran Calon Pimpinan Badan  
Amil Zakat Kabupaten Konawe  
Nomor : 01/PSCP-BAZNAS/KONAWA/VIII/2024  
Tanggal : 5 Agustus 2024

Unaaha,.....2024

Nomor : (Lepas)  
Lampiran : 1 (satu) berkas  
Perihal : Permohonan Calon Pimpinan Baznas Kabupaten Konawe

Kepada Yth.  
Panitia Seleksi Pimpinan Baznas Kab. Konawe  
Di-  
Unaaha

Dengan hormat,

Berdasarkan pengumuman pendaftaran calon Pimpinan Baznas Kabupaten Konawe masa Jabatan 2024 - 2029, nomor 01/PSCP-BAZNAS/Konawe/VIII/2024, tanggal 5 Agustus 2024. Dengan ini saya bermaksud mendaftar sebagai calon Pimpinan Baznas Kabupaten Konawe masa Jabatan 2024 -2029, bersama ini saya sampaikan biodata sebagai berikut :

Nama Lengkap : .....  
Tempat, Tanggal Lahir : .....  
Alamat Lengkap : .....  
Pendidikan Terakhir : .....  
Pekerjaan saat ini : .....  
HP/Kontak : .....

Adapun lampiran berkas persyaratan sebagai berikut :

1. Surat permohonan menjadi calon pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe;
2. Surat pernyataan bersedia bekerja penuh waktu, bertanggal, bulan, tahun dan ditandatangani di atas materai Rp.10.000 (asli);
3. Fotocopy kartu tanda penduduk Kabupaten Konawe;
4. Daftar riwayat hidup atau biodata diri, bertanggal, bulan, tahun dan ditandatangani (asli);
5. Surat keterangan sehat jasmani dan rohani yang dikeluarkan oleh Rumah Sakit Pemerintah(asli);
6. Surat keterangan bebas narkoba yang dikeluarkan oleh rumah sakit pemerintah atau badan narkotika nasional setempat (asli);

7. Surat pernyataan tidak menjadi anggota partai politik bertanggal, bulan, tahun dan ditandatangani di atas materai Rp.10.000 (asli);
8. Surat pernyataan tidak terlibat dalam kegiatan politik praktis bertanggal, bulan, tahun dan ditandatangani diatas materai Rp.10.000 (asli);
9. Fotokopi surat keterangan dari pimpinan partai politik **bagi** calon pimpinan **yang pernah** terdaftar atau aktif sebagai anggota atau pengurus partai politik;
10. Surat keterangan tidak pernah dihukum karena melakukan tindak pidana kejahatan yang diancam dengan pidana kejahatan yang diancam dengan pidana penjara paling singkat 5 (lima) tahun yang dikeluarkan oleh pengadilan negeri setempat (asli);
11. Surat pernyataan tidak merangkap jabatan sebagai pengurus atau pegawai pengelola zakat lain\*, bertanggal, bulan, tahun dan ditandatangani di atas materai Rp.10.000 (asli);
12. Surat pernyataan bersedia mengundurkan diri sebagai pengurus atau pegawai pengelola zakat lain **bagi yang sedang menjabat**, bertanggal, bulan, tahun dan ditandatangani di atas materai Rp.10.000 (asli);
13. Surat pernyataan bersedia diberhentikan sementara sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan **bagi** calon yang berasal dari Aparatur Sipil Negara (ASN), bertanggal, bulan, tahun dan ditandatangani di atas materai Rp.10.000 (asli);
14. Pas photo warna terbaru 4x6 sebanyak 2 lembar;

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan atas perkenan dan bantuannya saya ucapkan terima kasih

.....,..... 2024  
Pemohon,

.....

Lampiran II Pengumuman Pendaftaran Calon Pimpinan Badan Amil Zakat Kabupaten Konawe  
Nomor : 01 /PSCP-BAZNAS/KONAWA/VIII/2024  
Tanggal : 5 Agustus 2024

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA BEKERJA PENUH WAKTU  
PENDAFTAR CALON PIMPINAN BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL  
KABUPATEN KONAWA PERIODE 2024 – 2029

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Lengkap : .....  
Tempat, Tanggal Lahir : .....  
Alamat Lengkap : .....  
Pendidikan Terakhir : .....  
Pekerjaan saat ini : .....  
No. HP/Kontak : .....

Dengan ini saya menyatakan:

Apabila saya diangkat sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe Periode 2024 - 2029, maka saya siap dan bersedia bekerja penuh waktu dalam menjalankan tugas dan fungsi sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe Periode 2024 – 2029.

Apabila saya tidak menepati pernyataan di atas, maka saya bersedia mengundurkan diri dan/atau diberhentikan sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

..... 2024  
Yang membuat pernyataan,

Materai  
10.000,  
-

.....

Keterangan :

- Ditandatangani di atas meterai beserta nama yang membuat pernyataan

Lampiran III Pengumuman Pendaftaran Calon Pimpinan Badan Amil Zakat Kabupaten Konawe  
Nomor : 01 /PSCP-BAZNAS/KONAWA/VIII/2024  
Tanggal : 5 Agustus 2024

RIWAYAT HIDUP/BIODATA DIRI  
PENDAFTAR CALON PIMPINAN BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL  
KABUPATEN KONAWA PERIODE 2024 - 2029

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Lengkap : .....  
Tempat, TanggalLahir : .....  
Alamat Lengkap : .....  
Pendidikan Terakhir : .....  
Pekerjaan Saat Ini : .....  
Hp/Kontak (WA) : .....

Pendidikan : SD/MI ..... Tahun .....  
Formal : SMP/MTS..... Tahun .....  
: SMA/MA..... Tahun .....  
: S-1 ..... Tahun .....  
: S-2 ..... Tahun .....  
: S-3 ..... Tahun .....

Pendidikan Non Formal : 1. .... Tahun .....  
2. .... Tahun .....  
3. .... Tahun .....

Pengalaman Kerja : 1. ....  
Tahun .....Jabatan .....  
Alasan berhenti .....  
2. ....  
Tahun .....Jabatan .....  
Alasan berhenti .....  
..... 3.  
.....  
Tahun ..... Jabatan

.....

Alasan berhenti .....

Pengalaman Organisasi

- : 1. ....  
Tahun.....Jabatan  
.....  
Alasan berhenti .....
2. ....  
Tahun .....Jabatan .....
- Alasan berhenti .....
- 3.....  
Tahun .....Jabatan .....
- Alasan berhenti .....
4. ....  
Tahun.....Jabatan .....
- Alasan berhenti .....
5. ....  
Tahun..... Jabatan .....
- Alasan berhenti .....

Pengalaman Mengelola Zakat

- : 1. ....  
Tahun ..... Jabatan .....
- Alasan berhenti .....
2.  
.....  
Tahun..... Jabatan .....
- Alasan berhenti .....
3. ....  
Tahun.....Jabatan.....
- Alasan berhenti .....

Demikian riwayat hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Apabila dikemudian hari terdapat ketidakbenaran data yang saya berikan, maka saya bersedia dituntut sesuai dengan peraturan perundangan-undangan.

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

.....

SURAT PERNYATAAN  
TIDAK MENJADI ANGGOTA PARTAI POLITIK  
PENDAFTAR CALON PIMPINAN BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL  
KABUPATEN KONAWA PERIODE 2024 – 2029

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Lengkap : .....  
Tempat, Tanggal Lahir : .....  
Alamat Lengkap : .....  
Pendidikan Terakhir : .....  
Pekerjaan saat ini : .....  
HP/Kontak : .....

Dengan ini saya menyatakan:

Bahwa saya tidak menjadi anggota partai politik\* / tidak lagi menjadi anggota partai politik  
.....\* sejak tahun .....

Apabila dikemudian hari pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia mengundurkan diri atau  
diberhentikan sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe periode 2024- 2029

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan dari pihak  
manapun.

....., .....2024  
Yang membuat pernyataan,

Materai 10.000, -
-------------------------

.....

Keterangan:

- Coret yang tidak perlu (\*)
- Ditandatangani di atas meterai beserta nama yang membuat pernyataan
- Apabila pernah menjadi anggota partai politik dan telah keluar, maka dibuktikan dengan melampirkan surat keterangan telah keluar dari pimpinan partai politik setempat.

SURAT PERNYATAAN  
TIDAK TERLIBAT DALAM KEGIATAN POLITIK PRAKTIS  
PENDAFTAR CALON PIMPINAN BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL  
KABUPATEN KONAWA PERIODE 2024 – 2029

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Lengkap : .....  
Tempat, Tanggal Lahir : .....  
Alamat Lengkap : .....  
Pendidikan Terakhir : .....  
Pekerjaan saat ini : .....  
No. HP/Kontak : .....

Dengan ini saya menyatakan:

Bahwa saya tidak terlibat dalam kegiatan politik praktis.

Apabila dikemudian hari pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia mengundurkan diri atau diberhentikan sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe periode 2024 - 2029

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

....., .....2024  
Yang membuat pernyataan,

Materai 10.000, -
-------------------------

.....

Keterangan:

- ditandatangani di atas meterai beserta nama yang membuat pernyataan

Lampiran VI Pengumuman Pendaftaran Calon Pimpinan Badan  
Amil Zakat Kabupaten Konawe

Nomor : 01 /PSCP-BAZNAS/KONAWA/VIII/2024

Tanggal : 5 Agustus 2024

SURAT PERNYATAAN  
TIDAK RANGKAP JABATAN SEBAGAI PENGURUS DAN/ATAU  
PEGAWAI PENGELOLA ZAKAT LAIN  
PENDAFTAR CALON PIMPINAN BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL  
KABUPATEN KOTAWARINGIN TIMUR PERIODE 2024 – 2029

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Lengkap : .....

Tempat, Tanggal Lahir : .....

Alamat Lengkap : .....

Pendidikan Terakhir : .....

Pekerjaan saat ini : .....

No. HP/Kontak : .....

Dengan ini saya menyatakan:

Apabila saya diangkat sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe Periode 2024–2029, maka saya tidak akan merangkap jabatan dikemudian hari sebagai pengurus dan/atau pegawai pengelola zakat lain selama menjalankan tugas dan fungsi sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe Periode 2024 – 2029.

Apabila saya tidak menepati pernyataan di atas, maka saya bersedia mengundurkan diri dan/atau diberhentikan sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe Periode 2024 – 2029.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

..... 2024  
Yang membuat pernyataan,

Materai 10.000, -
-------------------------

.....

Keterangan :

- ditandatangani di atas meterai beserta nama yang membuat pernyataan

Lampiran VII Pengumuman Pendaftaran Calon Pimpinan Badan  
Amil Zakat Kabupaten Konawe

Nomor : 01 /PSCP-BAZNAS/KONAWA/VIII/2024

Tanggal : 5 Agustus 2024

SURAT PERNYATAAN  
BERSEDIA MENGUNDURKAN DIRI SEBAGAI PENGURUS DAN/ATAU  
PEGAWAI PENGELOLA ZAKAT LAIN  
PENDAFTAR CALON PIMPINAN BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL  
KABUPATEN KOTAWARINGIN TIMUR PERIODE 2024 – 2029

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Lengkap : .....

Tempat, Tanggal Lahir : .....

Alamat Lengkap : .....

Pendidikan Terakhir : .....

Pekerjaan saat ini : .....

No. HP/Kontak : .....

Dengan ini saya menyatakan:

Apabila saya diangkat sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe Periode 2024–2029, maka saya bersedia mengundurkan diri sebagai pengurus dan/atau pegawai pengelola zakat lain jika saya sedang menjabat, selama menjalankan tugas dan fungsi sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe Periode 2024 – 2029.

Apabila saya tidak menepati pernyataan di atas, maka saya bersedia mengundurkan diri dan/atau diberhentikan sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe Periode 2024 – 2029.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

.....,..... 2024  
Yang membuat pernyataan,

Materai 10.000, -
-------------------------

.....

Keterangan:

- Ditandatangani di atas meterai beserta nama yang membuat pernyataan

Lampiran VIII Pengumuman Pendaftaran Calon Pimpinan Badan  
Amil Zakat Kabupaten Konawe

Nomor : 01 /PSCP-BAZNAS/KONAWA/VIII/2024

Tanggal : 5 Agustus 2024

SURAT PERNYATAAN  
BERSEDIA DIBERHENTIKAN SEMENTARA  
BAGI CALONBERASAL DARI PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)  
PENDAFTAR CALON PIMPINAN BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL  
KABUPATEN KONAWA PERIODE 2024 – 2029

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Lengkap : .....

Tempat, Tanggal Lahir : .....

Alamat Lengkap : .....

Pendidikan Terakhir : .....

Pekerjaan saat ini : .....

No. HP/Kontak : .....

Dengan ini saya menyatakan:

Bahwa saya bersedia diberhentikan sementara dari Pegawai Negeri Sipil sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku apabila saya terpilih sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe Periode 2024 – 2029.

Apabila saya tidak menepati pernyataan di atas, maka saya bersedia mengundurkan diri dan/atau diberhentikan sebagai Pimpinan BAZNAS Kabupaten Konawe Periode 2024 – 2029.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

.....,..... 2024  
Yang membuat pernyataan,

Materai 10.000, -
-------------------------

.....

Keterangan :

- Ditandatangani di atas meterai beserta nama yang membuat pernyataan