

Sekadau,

Kepada

Yth. Bapak Bupati Sekadau
Up. Kepala Badan Kepegawaian dan
Pengembangan SDM Kabupaten Se-
di-

Sekadau

1 Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dengan ini mengajukan permohonan pensiun saya :

- a. Nama :
- b. Tempat dan Tanggal Lahir :
- c. NIP :
- d. Nomor seri KARPEG :
- e. Pangkat / Golongan Ruang :
- f. Unit Kerja :
- g. Alamat rumah sekarang :

- h. Alamat setelah pensiun :

Dengan ini mengajukan permohonan berhenti sebagai Pegawai Negeri Sipil dengan hak pensiun
terhitung tanggal _____ dikarenakan **telah mencapai batas usia pensiun**

2 Sebagai bahan administrasi , bersama ini saya lampirkan :

- a. Asli Formulir Permintaan Pembayaran (FPP)
- b. Asli Data Perorangan Calon Penerima Pensiun (DPCP).
- c. Asli Daftar Susunan Keluarga
- d. Fotocopy Surat Nikah atau Surat Kawin yang disyahkan
- e. Fotocopy Akte Kelahiran Anak yang disyahkan (bagi yang masih mempunyai tanggungan).
- f. Fotocopy Surat Keputusan tentang Pengangkatan Pertama (CPNS) yang disyahkan.
- g. Fotocopy Surat Keputusan tentang Pengangkatan menjadi PNS yang disyahkan.
- h. Fotocopy surat Keputusan yang menetapkan Pangkat dan Gaji pokok terakhir (berkala) yang d
- i. Fotocopy Surat Keputusan Pangkat terakhir disyahkan
- j. Fotocopy KARPEG yang disyahkan.
- k. Fotocopy KTP yang disyahkan.
- l. Asli Surat Pernyataan Tidak Pernah Dijatuhi Hukuman Disiplin Pegawai Tingkat Berat.
- m. Fotocopy SKP 2 (dua) tahun terakhir disyahkan
- n. Fotocopy SK Jabatan disyahkan
- o. 10 (sepuluh) lembar past photo warna hitam putih tanpa tutup kepala dan tanpa kacamata uk
dan 5 (lima) lembar pas photo 4x6 cm
- p. Fotocopy buku rekening bank .
- q. Fotocopy NPWP .
- r. Fotocopy Kartu Tanda Peserta TASPEN
- s. Surat Keterangan dari Kampus (jika anak diatas 21 tahun masih kuliah)

3 Demikian permohonan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat saya,

1
kadau

n (BUP)

isyahkan

.3x4 cm

**PT. TASPEN (PERSERO)**

PT. Dana Tabungan dan Asuransi Pegawai 776

FORMULIR PERMINTAAN PEMBAYARAN**A. JENIS PENGAJUAN KLIM**

ASURANSI	PENSIUN	MULTIGUNA

B. PEMOHON / PESERTA

Nama				L / P *)
Lahir	Tanggal	Bulan	Tahun	
Nip/Nik/Nrp/Npv			Notas	
Alamat				
Kelurahan / Desa			Kecamatan	
Kota / Kabupaten			No. Telp / HP	

C. YANG MENGALAMI KEJADIAN

Nama				L / P *)
Lahir	Tanggal	Bulan	Tahun	
Tanggal kejadian	Tanggal	Bulan	Tahun	
Nip/Nik/Nrp/Npv				

D. KANTOR BAYAR PENSIUN

Kantor POS			
BANK			
No. Rekening			
Jenis Pembayaran Klim	<input type="checkbox"/> Tunai	<input type="checkbox"/> Transfer BANK	<input type="checkbox"/> Cek POS

E. INFORMASI LAINNYA

NOTAS (Bagi Penerima Pensiun Rangkap)	
NIP (Suami / Istri)	
N P W P	

MENGINGAT PEMBAYARAN PENSIUN SAYA DILAKSANAKAN MELALUI REKENING TERSEBUT DIATAS, DENGAN INI SAYA MENYATAKAN MEMBERI KUASA DENGAN HAK SUBSTITUSI KEPADA PT. TASPEN (PERSERO) KHUSUS UNTUK MENDEBET REKENING SAYA SEBAGAIMANA TERSEBUT DIATAS UNTUK MENGALIHKAN SELURUH KELEBIHAN PEMBAYARAN UANG PENSIUN YANG BUKAN HAK SAYA ATAU AHLI WARIS SAYA MENURUT KETENTUAN YANG BERLAKU UNTUK DIKREDITKAN KEPADA PT. TASPEN (PERSERO)

DEMIKIAN PERMOHONAN INI DAN KETERANGAN DI ATAS SAYA BUAT DENGAN SEBENAR-BENARNYA DENGAN KESADARAN, APABILA KETERANGAN YANG SAYA BERIKAN TIDAK BENAR, SAYA BERSEDIA MENGGANTI SEMUA KERUGIAN KEPADA NEGARA / PT. TASPEN (PERSERO) DAN BERSEDIA DITUNTUT SESUAI DENGAN PERATURAN PERUNDANG-UNDANGAN YANG BERLAKU

PEMOHON,

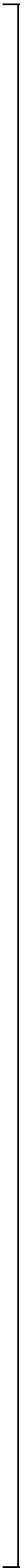
MATERAI
Rp. 6.000

Nama Jelas, Tanda Tangan / Cap Tiga Jari Tengah Tangan Kiri

PT. TASPEN (PERSERO) Jl. Jend. Amad Yani No. 6C PONTIANAK

Telp. 0561-741139, 731192 Fax. 0561-737269 Humas. 08115730333, 085251396464

Website : www.taspen.com - Email : tsppontianak@taspen.com





BADAN KEPEGAWAIAN NEGARA

ANAK LAMPIRAN 2
PERATURAN BADAN KEPEGAWAIAN NEGARA
REPUBLIK INDONESIA
NOMOR 2 TAHUN 2018
TENTANG
PEDOMAN PEMBERIAN PERTIMBANGAN TEKNIS PENSIUN PEGAWAI
NEGERI SIPIL DAN PENSIUN JANDA/DUDA PEGAWAI NEGERI SIPIL

INSTANSI : DEPARTEMEN DALAM NEGERI
PROVINSI : KALIMANTAN BARAT
KAB/KOTA : SEKADAU
UNIT KERJA :
PEMBAYARAN : PEMERINTAH KABUPATEN SEKADAU
BUP :

PAS FOTO
TERBARU
3X4 CM

**DATA PERORANGAN CALON PENERIMA PENSIUN (DPCP) PEGAWAI NEGERI SIPIL YANG MENCAPAI BATAS USIA PENSIUN /
YANG AKAN DIBERHENTIKAN / YANG MENINGGAL DUNIA, TEWAS, ATAU HILANG*)**

1. KETERANGAN PRIBADI

A. NAMA :
B. NIP :
C. TEMPAT DAN TANGGAL LAHIR :
D. JABATAN/PEKERJAAN :
E. PANGKAT/ GOL. RUANG / TMT :
F. GAJI POKOK TERAKHIR : Rp.....
G. MASA KERJA KP TERAKHIR : TAHUN BULAN
H. MASA KERJA GOLONGAN : TAHUN BULAN
I. MASA KERJA PNS : TAHUN BULAN
J. MASA KERJA PENSIUN : TAHUN BULAN
K. CLTN : TAHUN BULAN
L. PENUNJAU MASA KERJA : TAHUN BULAN
M. PENDIDIKAN DASAR :
PENGANGKATAN PERTAMA : LULUS TAHUN

2. KETERANGAN KELUARGA

A. ISTERI / SUAMI
NO NIK NAMA TGL. LAHIR TGL. KAWIN TGL. CERAI / MD ISTRI KE
1.
2.
3.
B. ANAK KANDUNG
NO NIK NAMA TGL. LAHIR NAMA AYAH / IBU KETERANGAN
1.
2.
3.

3. ALAMAT SESUDAH PENSIUN : KELURAHAN
KECAMATAN KAB/KOTA PROVINSI

4. DEMIKIAN DPCP INI DIBUAT DENGAN SEBENARNYA DIPERGUNAKAN SEBAGAIMANA MESTINYA.

MENGETAHUI
Atasan Langsung

SEKADAU,
PNS YANG BERSANGKUTAN

**DIISI DENGAN HURUF KAPITAL
*) DIPILIH / DIISI SESUAI KEBUTUHAN**

NAMA
NIP

NAMA
NIP

DAFTAR SUSUNAN KELUARGA

- a. Nama :
- b. Tempat dan Tanggal Lahir :
- c. NIP :
- d. Nomor seri KARPEG :
- e. Jabatan :
- f. Pangkat / Golongan Ruang :
- g. Unit Kerja :
- h. Alamat rumah sekarang :
- i. Alamat setelah pensiun :

No	Nama	SUSUNAN KELUARGA				
		Hub. Keluarga	Tgl Lahir	Pekerjaan	Tgl Kawin	KET
1.						
2.						

MENGETAHUI
Atasan Langsung

Sekadau,
Yang menerangkan
PNS YANG BERSANGKUTAN

