



JABATAN PERKHIDMATAN AWAM MALAYSIA BAHAGIAN PENCEN

PERMOHONAN FAEDAH TERBITAN BAGI KEMATIAN DALAM PERKHIDMATAN (AWAM/BBKT)

ARAHAN	UNTUK KEGUNAAN PEJABAT
<p>1. Sila isikan borang ini dengan menggunakan dakwat HITAM / BIRU.</p> <p>2. Sila gunakan HURUF BESAR.</p> <p>3. Sila tandakan ✓ pada ruang bertanda (*).</p> <p>4. Bagi kematian dalam perkhidmatan akibat kemalangan dalam perjalanan, sila kemukakan laporan polis dan borang JPA.BP.UMUM.B03 - Maklumbalas Siasatan Polis Bagi Kes Kemalangan</p>	<p>No. Fail : <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Tarikh Terima : <input style="width: 100%; text-align: center;" type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> Hari Bulan Tahun </div> </p> <p>No. Rujukan Jabatan: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Tarikh Surat : <input style="width: 100%; text-align: center;" type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> Hari Bulan Tahun </div> </p>

(A) MAKLUMAT GEMULAH	UNTUK KEGUNAAN PEJABAT
<p>1a. No. Kad Pengenalan semasa <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p> <p>1b. Kategori Kad Pengenalan semasa * <input type="checkbox"/> 01 Baru <input type="checkbox"/> 02 Lama <input type="checkbox"/> 04 Polis</p> <p>2a. No. Kad Pengenalan dahulu <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p> <p>2b. Kategori Kad Pengenalan dahulu* <input type="checkbox"/> 01 Baru <input type="checkbox"/> 02 Lama <input type="checkbox"/> 04 Polis</p> <p>3. Nama <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/></p> <p>4. Gelaran <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p> <p>5. Tarikh lahir (Mengikut rekod perkhidmatan) <input style="width: 100%; text-align: center;" type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> Hari Bulan Tahun </div> </p> <p>6. Jantina 7. Bangsa 8. Agama 9. Taraf perkahwinan <input type="checkbox"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input type="checkbox"/></p> <p>10. Taraf pemastautin negara lain (Y/T) <input type="checkbox"/> Jika Ya, nyatakan negara.....</p> <p>11. Tarikh mati 12. No. Sijil mati <input style="width: 100%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 100%; text-align: center;" type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> Hari Bulan Tahun </div> </p> <p>13. Sebab kematian <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>Kod Akta <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Kod Seksyen <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Kod Gelaran <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Kod Negara <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Jumlah Balu/Duda <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Jumlah Anak <input style="width: 40px;" type="text"/></p>

29. Bagi gemulah penswastaan sila isikan (i – v)

i. Pilihan skim

ii. Tarikh tukar ke Skim B, jika berkenaan

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

iii. Tarikh berhenti berkhidmat dengan agensi swasta, jika berkenaan

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

iv. Sebab berhenti dari agensi swasta

--	--

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Gaji akhir bersamaan

						.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

30. Tempoh perkhidmatan lepas yang diluluskan oleh Bahagian Pencen, JPA

Dari

Hingga

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

Hari Bulan Tahun

31. Tempoh perkhidmatan sekarang

Dari

Hingga

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

Hari Bulan Tahun

32. Tempoh perkhidmatan yang tidak diambil kira (Sila gunakan lampiran berasingan jika ruang tidak mencukupi)

i. Cuti tanpa gaji

Dari

Hingga

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

Hari Bulan Tahun

ii. Cuti sakit berlebihan

Tahun

Jumlah hari

Tahun

Jumlah hari

iii. Hari tidak hadir bertugas

**UNTUK KEGUNAAN
PEJABAT**

Tahun				Jumlah hari				Tahun				Jumlah hari			

PENGESAHAN KETUA JABATAN

Saya mengesahkan bahawa segala maklumat yang dicatatkan adalah betul.

Layak dipertimbangkan
untuk Pencen Tanggungan Y Ya T Tidak_____
(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

Cop rasmi jabatan :

Disemak Oleh :

Nama :

Jawatan:

Unit :

Tarikh :

Disahkan Oleh :

Nama :

Jawatan:

Unit :

Tarikh :