



JABATAN PERKHIDMATAN AWAM MALAYSIA  
BAHAGIAN PENCEN  
ARAS 5, BLOK C2, KOMPLEKS C  
PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN  
62510 PUTRAJAYA

JPA.BP.SPT.B01d  
(pindaan 2022)

PERMOHONAN FAEDAH TERBITAN BAGI KEMATIAN DALAM PERSARAAN

**A. MAKLUMAT GEMULAH**

NO.FAID: [REDACTED]

Nama: ..... Tarikh Kematian: .....

No. Kad Pengenalan: .....

SENARAI SEMAK  
DOKUMEN  
(SALINAN)

- Sijil Kematian  
 Kad Pesara Asal

**B. MAKLUMAT PEMOHON (BALU/DUDA/ANAK)**

Nama: .....

No. Kad Pengenalan: ..... Hubungan: .....

Alamat Surat-Menyurat:

.....  
.....  
.....

No. Telefon: ..... Agama: .....

Tarikh Kahwin: ..... Bangsa: .....

No. Akaun Bank: .....

Nama Bank: .....

- Kad Pengenalan Balu/  
Duda/Anak  
 Sijil Nikah/ Rujuk  
(yang mana berkenaan)  
 Akaun Bank Persendirian  
(Simpanan/Semasa)

[Maklumat perlu  
mengandungi:]

- (i) Nama pemohon dan  
nombor kad pengenalan  
(hendaklah sama seperti  
di dalam Kad  
Pengenalan);  
(ii) Nombor akaun bank;  
dan  
(iii) Nama bank.]

Bagi anak OKU, akaun  
bank hendaklah  
menggunakan akaun  
bersama dengan penjaga  
yang sah

**C. MAKLUMAT ANAK DI BAWAH 21 TAHUN (TERMASUK ANAK KANDUNG/TIRI/ANGKAT/OKU)**

BIL	NAMA	NO. KAD PENGENALAN

- Sijil Lahir  
 Kad Pengenalan  
 Sijil Pengangkatan  
(anak angkat)  
 Bagi permohonan  
anak IPT, sila isi  
borang JPA.  
BP.SPT.B03a  
 Bagi permohonan  
anak OKU, sila isi  
borang JPA.  
BP.UMUM.B04

#### D. PENGAKUAN PEMOHON

1. Saya mengaku bahawa segala maklumat yang dicatatkan di atas adalah betul. Saya juga akan memberitahu Jabatan Perkhidmatan Awam Malaysia, Bahagian Pencen dengan segera jika berlaku apa-apa perubahan maklumat seperti yang dinyatakan di atas.

2. Saya membuat akuan ini dengan kepercayaan bahawa apa-apa yang tersebut di dalamnya adalah benar dan boleh dikenakan hukuman sekiranya palsu menurut seksyen 3, Akta Akuan Berkanun 1960.

---

(Tandatangan atau cap ibu jari pemohon)

Tarikh:

#### E. PERMOHONAN PELANTIKAN WAKIL SKIM A\*

\*Pemohon tidak boleh melantik diri sendiri sebagai wakil Skim A.

Nama wakil : .....

No.Kad Pengenalan : ..... Hubungan : .....

Alamat Surat-Menyurat:

.....  
.....  
.....

No.Telefon :.....

Emel:.....

---

(Tandatangan atau cap ibu jari wakil Skim A)

Tarikh:

#### SYARAT-SYARAT PELANTIKAN WAKIL SKIM A

- ◆ Berumur 18 tahun dan ke atas
- ◆ Warganegara Malaysia
- ◆ Bermastautin di suatu alamat di Malaysia
- ◆ Terbuka kepada pesara/penerima pencen terbitan di bawah Skim B dengan akaun bank perseorangan sahaja

#### PERANAN WAKIL SKIM A

- ◆ Memaklumkan kematian penerima pencen terbitan (balu/duda/anak) dengan segera
- ◆ Membayar balik pencen yang terlebih bayar akibat daripada kegagalan wakil memberi maklumat mengenai kematian penerima pencen terbitan (balu/duda/anak); dan
- ◆ Memaklumkan sebarang perubahan alamat penerima pencen terbitan (balu/duda/anak)

#### **Panduan:**

**Skim A:** Pembayaran secara kredit terus ke dalam akaun bank

**Skim B:** Sekiranya ruangan Bahagian E dikosongkan,pembayaran pencen adalah Skim B,dan penerima pencen perlu mengisi Borang tuntutan pencen di kaunter bank setiap bulan bagi pengeluaran pencen dan menjadi tanggung-jawab penerima pencen untuk melaporkan sekiranya terdapat pertukaran wakil skim A.



Kad Pengenalan  
Wakil Skim A

#### CAWANGAN ALAMAT SURAT-MENYURAT:

**1. Kumpulan Wang Persaraan (Diperbadankan) Jabatan Perkhidmatan Persaraan**  
Aras 2, Skytech Tower 2,  
MKN Embassy Techzone,  
Jalan Teknorat 2, Cyber 4,  
63000 Cyberjaya, Selangor

**2. Jabatan Perkhidmatan Awam Malaysia Bahagian Pencen Cawangan Sabah**  
Aras 1, Blok A, Kompleks Pentadbiran Kerajaan Persekutuan Sabah,  
Jalan UMS-Sulaiman, Likas,  
Peti Surat No.2061,  
88450 Kota Kinabalu,  
Sabah.

**3. Jabatan Perkhidmatan Awam Malaysia Bahagian Pencen Cawangan Sarawak**  
Aras 2, Bangunan Marzuki,  
Lot 1656, Seksyen 65,  
Jalan Tun Dato' Patinggi Hj Abdul Rahman Yaacob,  
Petrajaya,  
93050 Kuching, Sarawak.