



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

JPA.BP.SPT.B01e
(pindaan 2018)

PERMOHONAN FAEDAH TERBITAN BAGI KEMATIAN DALAM PERKHIDMATAN

A. MAKLUMAT GEMULAH	NO. FAIL: <input type="text"/>	DOKUMEN BERKAITAN (SALINAN)																											
Nama: Tarikh Kematian:		<input type="checkbox"/> Sijil Kematian																											
No. Kad Pengenalan :																													
B. MAKLUMAT PEMOHON (BALU/DUDA/ANAK)																													
Nama:																													
No Kad Pengenalan : Hubungan :																													
Alamat Surat-Menyurat :																													
No.Telefon : Tarikh kahwin :																													
Agama: Bangsa:																													
No. Akaun Bank :																													
Nama Bank :																													
C. MAKLUMAT ANAK (termasuk anak Tiri/Angkat dibawah 21 tahun)																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">BIL</th> <th style="width: 50%;">NAMA</th> <th style="width: 40%;">NO. KAD PENGENALAN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			BIL	NAMA	NO. KAD PENGENALAN																								
BIL	NAMA	NO. KAD PENGENALAN																											
<input type="checkbox"/> Sijil Lahir <input type="checkbox"/> Kad Pengenalan <input type="checkbox"/> Bagi anak IPT sila isi borang JPA.BP.SPT.B03a <input type="checkbox"/> Sijil pengangkatan jika berkenaan <input type="checkbox"/> Bagi anak cacat 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 Pasca Perkhidmatan dengan segera jika berlaku apa-apa perubahan maklumat seperti yang dinyatakan di atas.
2. Saya mengesahkan bahawa saya mempunyai _____ orang anak dalam tanggungan saya.
3. Ketika perkahwinan ini berlangsung gemulah masih dalam perkhidmatan / telah bersara.
4. * Saya pernah tidak pernah bercerai dengan gemulah.
5. Jika pernah bercerai nyatakan tarikh bercerai pada _____.
6. Jika pernah rujuk semula nyatakan tarikh rujuk pada _____.

Saya membuat akuan ini dengan kepercayaan bahawa apa-apa yang tersebut di dalamnya Adalah benar , menurut Akta Akuan Berkanun, 1960 (Akta 13)

(Tandatangan atau cap ibu jari kanan balu/duda)

Tarikh:

* Sila tanda yang mana berkenaan.

E. PERMOHONAN PELANTIKAN WAKIL SKIM A

Kad Pengenalan wakil

Nama wakil:

No.Kad Pengenalan : Hubungan :

Alamat Surat-Menyurat:

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

Panduan:

Skim A: Pembayaran secara kredit terus ke dalam akaun bank

Skim B: Penerima pence perlu mengisi Borang Tuntutan Pencen di Kaunter Bank setiap bulan

No.Telefon :

(Tandatangan atau cap ibu jari kanan wakil)
Tarikh:

Syarat-syarat Pelantikan Wakil Skim A

- Berumur 21 tahun dan ke atas
- Mestilah Warganegara Malaysia
- Mestilah bermastautin di suatu alamat di Malaysia
- Permohonan terbuka kepada pesara/penerima pence Skim B dengan akaun Bank Perseorangan sahaja
- Peranan wakil skim A
 - i. Memaklumkan kematian anggota / balu / duda / anak dengan segera
 - ii. Membayar balik pence yang terlebih bayar akibat daripada kegagalan wakil memberi maklumat mengenai kematian anggota / balu / duda / anak;
 - iii. Memaklumkan sebarang perubahan alamat anggota / balu / duda / anak dan wakil

* Peringatan: Sekiranya ruangan E tidak diisi, pemohon akan dibayar pence melalui Skim B dan adalah menjadi **tanggungjawab** pesara/penerima pence untuk melaporkan sekiranya terdapat pertukaran wakil skim A

F. MAKLUMAT IBU/BAPA/WARIS(Jika tiada ibu, sila isi maklumat bapa, maklumat WARIS jika gemulah BUJANG)

No. Kad Pengenalan:.....

- Kad Pengenalan Ibu /bapa/waris**
- Sijil Lahir Gemulah**

Nama :

Alamat (jika berbeza dari Kad Pengenalan):
.....

Bangsa:.....

Agama:

No. Telefon:.....

Ibu/bapa gemulah telah meninggal dunia.

* Sila tanda yang mana berkenaan

G. PENGESAHAN KETUA JABATAN

Saya mengesahkan bahawa segala maklumat yang dicatatkan adalah betul dan benar seperti dokumen yang dilampirkan.

(Tandatangan Pegawai)

Nama :

Jawatan :

Cop Rasmi :

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.