

Bersama ini diajukan pembayaran Jaminan Hari Tua (JHT) dengan data sebagai berikut:

- |                                  |   |   |  |   |       |
|----------------------------------|---|---|--|---|-------|
| 1. Nama pemohon sesuai identitas | : | .....   | Nama Wali  | : | ..... |
| 2. NIK (WNI) / No.Passport (WNA) | : | .....   | NIK Wali   | : | ..... |
| 3. Alamat lengkap                | : | .....   | Alamat Lengkap Wali  | : | ..... |
| 4. Nomor Telp / HP               | : | .....   | No. Telpon Wali  | : | ..... |
| 5. Hubungan dengan pekerja       | : | <input type="checkbox"/> pekerja sendiri <input type="checkbox"/> anak<br><input type="checkbox"/> istri / suami <input type="checkbox"/> orang tua<br><input type="checkbox"/> cucu <input type="checkbox"/> kakek/nenek<br><input type="checkbox"/> saudara kandung <input type="checkbox"/> mertua<br><input type="checkbox"/> penerima wasiat | Alamat email Wali  | : | ..... |
| 6. Alamat email pemohon          | : | .....   | 1. Data Wali perlu diisi jika penerima manfaat adalah anak di bawah umur 18 th<br>2. Dokumen kelengkapan ditambah dengan surat keterangan perwalian & KTP Wali |   |       |
| 7. NPWP                          | : | .....   | (diisikan dan dilampirkan jika ada)  |   |       |
| 8. Data pekerja                  | : |   |  |   |       |
| a. Nama sesuai identitas         | : | .....   | (diisi bila pemohon adalah selain tenaga kerja)  |   |       |
| b. Nomor Kartu Peserta           | : | .....   | (dapat diisi lebih dari 1 jika peserta memiliki lebih dari 1 kartu)  |   |       |
| c. Tempat / Tanggal lahir        | : | ...../.....   |  |   |       |
| d. Nama ibu kandung              | : | .....   |  |   |       |
| e. Riwayat Pekerjaan             | : | .....   |  |   |       |

(diisi bila pemohon adalah pekerja Penerima Upah)

No.	Tahun Masuk	Tahun Keluar	Nama Pemberi Kerja	Alamat Pemberi Kerja

- f. Apakah saudara saat ini sedang bekerja atau memiliki usaha?  
(dipilih bila pemohon adalah pekerja kerja sendiri)       ya       tidak

mengajukan pembayaran Jaminan Hari Tua karena (silahkan pilih salah satu)

<input checked="" type="checkbox"/>	SEBAB KLAIM	<input type="checkbox"/> DOKUMEN (Penerima Upah)	<input type="checkbox"/> DOKUMEN (Bukan Penerima Upah)
<input type="checkbox"/>	Mencapai usia 56 tahun	1, 2	1, 2
<input type="checkbox"/>	Mencapai usia pensiun sesuai sesuai PKB	1, 2	
<input type="checkbox"/>	Berakhirnya jangka waktu dalam perjanjian kerja (PKWT)	1, 2	
<input type="checkbox"/>	Berhenti bekerja bagi Peserta Bukan Penerima Upah		1, 2
<input type="checkbox"/>	Meninggalkan Wilayah RI (bagi WNA)	1, 3, 6	
<input type="checkbox"/>	Cacat Total tetap	1, 2, 7	1, 2, 7
<input type="checkbox"/>	Meninggal dunia (bagi WNI/WNA)	1, 9, 10, 11	1, 9, 10, 11
<input type="checkbox"/>	Kepesertaan 10 tahun (Pengambilan Sebagian 10%)	1, 2	
<input type="checkbox"/>	Kepesertaan 10 tahun (Pengambilan Sebagian 30% untuk Perumahan)	1, 2, 8	
<input type="checkbox"/>	Mengundurkan diri	1, 2, 4	
<input type="checkbox"/>	Pemutusan Hubungan Kerja (PHK)	1, 2, 5	

Dalam hal klaim JHT meninggal dunia:  
Tanggal Kematian : dd-month-yyyy

Dengan melampirkan dokumen pendukung sebagai berikut (mohon untuk dichecklist):

No.	Nama Dokumen	√	No.	Nama Dokumen	√
1.	Kartu Peserta		6.	Surat Pernyataan Tidak Bekerja Lagi di Indonesia	
2.	KTP		7.	Surat Keterangan Dokter Pemeriksa/ Dokter Penasihat	
3.	Passport		8.	Dokumen Kredit Perumahan/ AJB/ PPJB	
*4.	Keterangan Pengunduran diri dari Pemberi Kerja		9.	KTP (WNI)/ Passport atau Bukti Identitas Lainnya (WNA) dari Ahli Waris	
5.	Bukti PHK, berupa (salah satu): - Tanda Terima Laporan dari Pemberi Kerja kepada Disnaker; - Surat Laporan PHK dari Pemberi Kerja kepada instansi yang menyelenggarakan urusan pemerintahan di bid Ketenagakerjaan *- Pemberitahuan PHK dari Pemberi Kerja dan Pernyataan tidak menolak PHK dari Pekerja; - Perjanjian Bersama yang dittd oleh Pemberi Kerja dan Pekerja/Buruh; atau - Petikan atau Putusan PHI		10.	Surat Ket. Ahli Waris dari Pejabat Yang Berwenang atau Penetapan Ahli Waris dari Pengadilan (WNI)/ Dokumen Ket. Ahli Waris dari Instansi atau Pejabat Yang Berwenang Sesuai Peraturan Perundangan (WNA)	
			11.	Surat Ket. Kematian dari Dokter/ Pejabat Yang Berwenang	

Informasi Rekening Penerima

- Nama Bank: ..... Nama Pemilik Rek: ..... No. Rek : .....

INFORMASI DAN KETENTUAN

- Klaim JHT tidak dipungut biaya.
- Klaim JHT dapat diproses setelah pengisian formulir F5 dan dokumen berkas diterima lengkap dan benar
- Sesuai ketentuan perundangan, apabila saldo JHT secara akumulasi berjumlah lebih dari 50 Juta Rupiah akan dikenakan Pajak Final sebesar 5% dari kelebihanannya.
- Sesuai ketentuan perundangan, peserta yang sebelumnya pernah klaim JHT sebagian (10% atau 30%), maka pada saat pengambilan JHT penuh berikutnya akan dikenakan Pajak Progresif apabila jarak pengambilan JHT tersebut lebih dari 24 bulan.
- Berkaitan dengan butir 4 di atas, dalam hal pemohon tidak mencantumkan dan melampirkan NPWP maka akan dikenakan tarif pajak progresif yang lebih tinggi 20%.

PERNYATAAN

Melalui persetujuan/penandatanganan formulir ini maka dengan ini saya menyatakan bahwa:

- Saya telah membaca dan memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini
- Khusus pada peserta klaim JHT 10% menyatakan bahwa : "Pengambilan JHT sebagian 10% ini digunakan untuk persiapan memasuki masa pensiun"
- INFORMASI DAN DOKUMEN YANG SAYA SAMPAIKAN ADALAH BENAR, dan jika di kemudian hari ternyata terdapat hal-hal yang tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan semua uang yang saya terima dari hak tersebut di atas serta bersedia untuk dituntut secara hukum.

Nama : .....