

PENGAJUAN PEMBAYARAN JAMINAN HARI TUA

A. Yang bertanda tangan di bawah ini

1. Nama :
2. Alamat :
3. Nomor Telp / HP :
4. Hubungan dengan tenaga kerja
 - tenaga kerja
 - istri / suami tenaga kerja
 - anak tenaga kerja
 - orang tua tenaga kerja
 - ahli waris lainnya :
5. Data tenaga kerja
 - a. Nama :
 - b. Nomor Peserta :
 - c. Tempat / Tanggal lahir :
 - d. Nama ibu kandung :
 - e. Nama dan alamat perusahaan terakhir bekerja :
 - f. Alamat Email :
 - g. Upah terakhir * : Rp
 - h. Mulai bekerja :

B. Dengan ini mengajukan permintaan Jaminan Hari Tua karena:

<input checked="" type="checkbox"/>	SEBAB KLAIM	DOKUMEN PENDUKUNG
<input type="checkbox"/>	Mencapai usia 56 tahun	1, 2, 3, 6, 18
<input type="checkbox"/>	Meninggalkan wilayah RI (bagi WNA)	1, 2, 5/7, 10, 11, 18
<input type="checkbox"/>	Meninggalkan wilayah RI (bagi WNI)	1, 2, 5/7, 11, 18
<input type="checkbox"/>	Cacat total tetap	1, 2, 3, 5, 12, 18
<input type="checkbox"/>	Meninggal dunia	1, 14, 15, 16, 17, 18
<input type="checkbox"/>	Kepesertaan 10 tahun (Pengambilan Sebagian 10%)	1, 2, 3, 4/5, 18
<input type="checkbox"/>	Kepesertaan 10 tahun (Pengambilan Sebagian 30% untuk Perumahan)	1, 2, 3, 4/5, 13, 18
<input type="checkbox"/>	Mengundurkan diri sebelum usia pensiun	1, 2, 3, 5, 18
<input type="checkbox"/>	Pemutusan Hubungan Kerja (PHK)/kontrak /Pensiun sebelum 56 th	1, 2, 3, 7/8/9, 18

C. Dokumen pendukung :

No	Nama Dokumen	✓	No	Nama Dokumen	✓
1	Kartu Peserta BPJS Ketenagakerjaan asli	<input type="checkbox"/>	10	Fc. Kartu Ijin Tinggal Terbatas (KITAS) WNA dengan aslinya	<input type="checkbox"/>
2	Fc. KTP (WNI) /Paspor (WNA) peserta dengan aslinya	<input type="checkbox"/>	11	Surat pernyataan tidak bekerja di Indonesia lagi (WNA)/ingin beralih kewarganegaraan (WNI)	<input type="checkbox"/>
3	Fc. Kartu Keluarga (WNI) dengan aslinya	<input type="checkbox"/>	12	Surat keterangan cacat total tetap dari dokter	<input type="checkbox"/>
4	Fc. Keterangan masih aktif bekerja dari perusahaan dengan aslinya	<input type="checkbox"/>	13	Dokumen kredit perumahan	<input type="checkbox"/>
5	Fc. Keterangan berhenti bekerja dari perusahaan dengan aslinya	<input type="checkbox"/>	14	Fc. KTP (WNI) / Paspor (WNA) ahli waris dengan aslinya	<input type="checkbox"/>
6	Fc. S.Ket. Mencapai Usia 56 Th dari perusahaan dengan aslinya	<input type="checkbox"/>	15	Fc. KK ahli waris (WNI) dengan aslinya	<input type="checkbox"/>
7	Fc. Perjanjian (kontrak) kerja / Ket. Habis kontrak dengan aslinya	<input type="checkbox"/>	16	Fc. Akta kematian atau ket. Meninggal dari Rumah Sakit/Polisi/Kelurahan dengan aslinya	<input type="checkbox"/>
8	Fc. Penetapan PHK dari PHI	<input type="checkbox"/>	17	Fc. Keterangan ahli waris dengan aslinya	<input type="checkbox"/>
9	Fc. SK. Pensiun dengan aslinya	<input type="checkbox"/>	18	Fc. Buku rekening	<input type="checkbox"/>

D. Metode pembayaran yang dikehendaki :

- Tunai
- Transfer - Nama Bank :
- Cashless - No Rekening :

Melalui pengisian formulir ini maka dengan ini saya menyatakan bahwa:

INFORMASI YANG SAYA SAMPAIKAN DI ATAS DIBUAT DENGAN SEBENARNYA

Jika di kemudian hari ternyata terdapat hal-hal yang tidak benar, baik mengenai dokumen yang saya berikan serta keterangan yang saya sampaikan maka saya bersedia mengembalikan semua uang yang saya terima dari hak tersebut di atas serta bersedia untuk dituntut secara hukum.

.....
Nama :