



JABATAN PERKHIDMATAN AWAM MALAYSIA  
 BAHAGIAN PASCA PERKHIDMATAN  
 ARAS 2-5, BLOK C2, KOMPLEKS C  
 PUSAT Pentadbiran Kerajaan  
 Persekutuan  
 62510 PUTRAJAYA



PERMOHONAN FAEDAH TERBITAN BAGI KEMATIAN DALAM PERKHIDMATAN

**A. MAKLUMAT GEMULAH**

NO. FAIL:

DOKUMEN BERKAITAN  
(SALINAN)

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

No. Kad Pengenalan :.....

Sijil Kematian

**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 :.....

- Kad.Pengenalan  
Balu/Duda/Anak
- Sijil Nikah
- Akaun Bank  
Perseorangan

**C. MAKLUMAT ANAK** ( termasuk anak Tiri/Angkat dibawah 21 tahun)

BIL	NAMA	NO. KAD PENGENALAN

- Sijil Lahir
- Kad Pengenalan
- Bagi anak IPT sila isi  
borang JPA.BP.SPT.B03a
- Sijil pengangkatan jika  
berkenaan
- Bagi anak cacat sila isi  
borang JPA.BP.UMUM.BO4

#### **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 PERLANTIKAN WAKIL SKIM A**

Nama wakil: .....

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

Alamat Surat-Menyurat:

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

No.Telefon :.....

\_\_\_\_\_  
( Tandatangan atau cap ibu jari kanan wakil )  
Tarikh:

#### **Syarat-syarat Perlantikan Wakil Skim A**

- Berumur 21 tahun dan ke atas
- Mestilah seorang Warganegara Malaysia
- Mestilah bermastautin di suatu alamat di Malaysia
- Permohonan terbuka kepada pesara/penerima pencen Skim B dengan akaun Bank Perseorangan sahaja
- Tugas wakil skim A memaklumkan kepada Bhg Pasca Perkhidmatan dengan segera Apabila Pesara atau penerima pencen meninggal dunia atau hilang kelayakan bawah Undang-undang Pencen yang berkuatkuasa.
- Pembayaran adalah secara terus ke bank kepada penerima pencen.

\* Peringatan: Sekiranya ruangan E tidak diisi, pemohon akan dibayar pencen melalui Skim B

**Kad Pengenalan wakil**

#### **Panduan:**

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

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

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

No. Kad Pengenalan:.....

Nama : .....

Alamat (jika berbeza dari Kad Pengenalan):

.....  
.....

Bangsa:.....

Agama: .....

No. Telefon:.....

Ibu/bapa gemulah telah meninggal dunia.

\* Sila tanda  yang mana berkenaan

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

**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 :