



DANA PENSIUN

BANK PEMBANGUNAN DAERAH JAWA TENGAH

Jl. Ki Mangunsarkoro No.25, Semarang, Telepon : 024-8413354, 8415653, 8446078 Fax : 024-8444518

SURAT PERNYATAAN MENJADI PESERTA DANA PENSIUN BANK PEMBANGUNAN DAERAH JAWA TENGAH

Sesuai dengan Peraturan Dana Pensiun Bank Pembangunan Daerah Jawa Tengah yang berlaku, dengan ini saya menyatakan agar dapat didaftarkan menjadi Peserta Dana Pensiun Bank Pembangunan Daerah Jawa Tengah :

1. Nama Lengkap :
2. Jenis Kelamin : (L/P)
3. Nomor Induk Pegawai :
4. Tempat/Tgl lahir :
5. Unit Kerja :
6. Tgl. Masuk kerja :
7. Tgl Diangkat Pegawai Tetap :(disertai fotocopy
SK pengangkatan)
7. Daftar keluarga : (isteri/suami/anak/atau ayah/ibu bila belum menikah)

No	Nama	L/P	Tempat/Tgl Lahir	Hub. Kel.

Saya bersedia :

1. Membayar iuran peserta sesuai Peraturan dengan cara dipotong langsung dari Gaji ;
2. Mentaati Peraturan DP BANK JATENG;
3. Mendaftarkan/melaporkan setiap terjadi perubahan susunan keluarga.

Mengetahui :

BANK JATENG
CABANG/CAPEM

Yang menyatakan,

meterai 6000

(.....)

(.....)

**PERMOHONAN MEMPEROLEH
MANFAAT PENSIUN PESERTA**

Sesuai dengan Peraturan Dana Pensiun Bank Pembangunan Daerah Jawa Tengah yang berlaku, dengan ini saya mohon agar dapat memperoleh Manfaat Pensiun Normal/Dipercepat/Cacat :

- 1. Nama Peserta : (L/P)*
- 2. Nomor Induk Pegawai :
- 3. Tempat/Tgl Lahir :
- 4. Unit Kerja :
- 5. Alasan keluar dari pekerjaan : Atas Permintaan Sendiri / Alasan Kesehatan bukan Cacat / Alasan Kesehatan Cacat / Mencapai Usia Pensiun/ Alasan Lain*
- 6. PhDP terakhir : Rp.
- 7. Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) :

*coret yang tidak perlu

..... 20
Pemohon,

(.....)

Lampiran :

- a. Form daftar tanggungan keluarga (form C)
- b. copy KTP
- c. copy Kartu Keluarga
- d. copy kartu Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP)
- e. Form alamat domisili/bayar pensiun
- f. Pas foto 4 x 6 = 1 lembar
- g. kuitansi 2 lembar salah satu ditandatangani diatas meterai Rp 6.000,- bagi Pegawai yang diangkat sebelum 20 April 1992

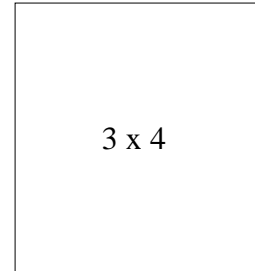
Tanggal mulai pensiun :

DAFTAR TANGGUNGAN KELUARGA

Nama Peserta :

Tempat/Tgl Lahir :

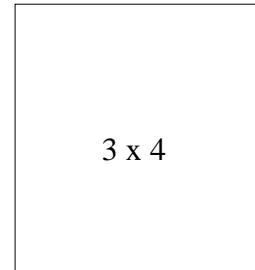
No. Induk Pegawai :



Nama isteri/suami :

Tempat/tgl lahir :

**Tanda tangan:
isteri/suami**



Nama anak-anak : *)

Tempat/tgl lahir

1. (L/P)

2. (L/P)

3. (L/P)

4. (L/P)

5. (L/P)

..... 20

Yang menyatakan,

(.....)

**PERMOHONAN MEMPEROLEH
HAK ATAS PENSIUN DITUNDA**

Sesuai dengan Peraturan Dana Pensiun Bank Pembangunan Daerah Jawa Tengah yang berlaku, dengan ini saya mohon agar dapat memperoleh hak atas Pensiun Ditunda :

1. Nama Peserta : (L/P)*
2. Nomor Induk Pegawai :
3. Tempat/Tgl Lahir :
4. Unit Kerja :
5. Tanggal berhenti bekerja :
6. PhDP terakhir : Rp.
7. Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) :
8. Cara Pembayaran Manfaat Pensiun : (*pilih salah satu*)
- a. Dibayarkan di Dana Pensiun Bank Pembangunan Daerah Jawa Tengah di usia 46 tahun
 - b. Dialihkan ke Dana Pensiun Pemberi Kerja lain
 - c. Dialihkan ke Dana Pensiun Lembaga Keuangan
 - d. Dibayarkan sekaligus

*coret yang tidak perlu

..... 20
Pemohon,

(.....)

Lampiran :

- a. copy SK Pemberhentian
- b. Form daftar tanggungan keluarga (form C)
- c. copy KTP
- d. copy Kartu Keluarga
- e. copy kartu Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP)
- f. Form alamat domisili/bayar pensiun
(*khusus bagi pilihan pembayaran MP 8 a.*)
- g. Pas foto 4 x 6 = 1 lembar
- h. Surat pernyataan pengalihan dana ke Dana Pensiun lain
(*khusus bagi pilihan pembayaran MP 8b, c.*)
- i. kuitansi 2 lembar salah satu ditandatangani diatas meterai Rp 6.000,-
(*khusus bagi pilihan pembayaran MP 8b, c.*)

*) untuk pegawai yang tidak menikah mohon
di isi dengan nama Orang tua/Saudara kandung

ALAMAT DOMISILI / BAYAR

Kepada
DANA PENSIUN
BANK PEMBANGUNAN DAERAH JAWA TENGAH
Jl. Ki Mangunsarkoro 25
SEMARANG

Dengan ini saya :

N a m a :
NIP :
No. NPWP :

memberitahukan **alamat surat/domisili setelah Pensiun** :

.....
.....
Kel. Kec
Kab/Kota Kode Pos
Tlp Rmh : (.....) HP/Ponsel

Pembayaran **Manfaat Pensiun tiap bulan** melalui **REKENING/TABUNGAN BANK JATENG**

No. Rekening :
B a n k : Cabang :
Atas Nama :

(dilampiri fotokopi buku tabungan)

Saya akan memberitahukan secepatnya bilamana alamat saya mengalami perubahan.

..... , 20 ..

(.....)

*) hanya boleh rekening atas-nama pensiunan sendiri dan sertakan

**PERMOHONAN PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN PESERTA
SECARA SEKALIGUS / BULANAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :
NIP :
Alamat :
RT RW KEL/DESA
KECAMATAN
KOTA / KAB
No. Telepon/HP : Telp. HP.

Dengan ini mengajukan permohonan pembayaran Manfaat Pensiun yang akan saya terima

SECARA SEKALIGUS / SECARA BULANAN
(*Pilihan pembayaran Manfaat Pensiun yang tidak dikehendaki agar dicoret*)

Pembayaran Manfaat Pensiun dimaksud agar ditransfer ke rekening atas nama saya, melalui

Nomor Rekening :
Bank (Cabang / Capem) :

Demikian kami sampaikan untuk penyelesaian lebih lanjut.

..... 20
Penerima Manfaat Pensiun,

(.....)