



JABATAN PERKHIDMATAN AWAM MALAYSIA BAHAGIAN PENCEN



PERAKUAN PEMBERIAN TARAF BERPENCEN (BAGI BADAN-BADAN BERKANUN DAN KUASA TEMPATAN)

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

No. fail :

Tarikh Terima :

		/			/			
--	--	---	--	--	---	--	--	--

Hari Bulan Tahun

ARAHAN

1. Sila isikan borang ini dengan menggunakan dakwat **HITAM/BIRU**.
2. Sila gunakan "**HURUF BESAR**".
3. Sila tandakan ✓ pada yang bertanda *.
4. **Borang ini hanya perlu diisi oleh pekerja warganegara Malaysia yang tidak memilih skim KWSP**

Peringatan untuk pemohon

- a. Borang ini hendaklah dihantar melalui Ketua Jabatan masing-masing.
- b. Satu salinan Kad Pengenalan hendaklah disertakan bersama-sama dengan borang ini.

A

MAKLUMAT PEMOHON

1a. No. Kad Pengenalan semasa

--	--	--	--

1b. Kategori Kad Pengenalan semasa *

01 <input type="checkbox"/>	Baru	02 <input type="checkbox"/>	Lama
-----------------------------	------	-----------------------------	------

2a. No. Kad Pengenalan dahulu

--	--	--	--

2b. Kategori Kad Pengenalan dahulu *

01 <input type="checkbox"/>	Baru	02 <input type="checkbox"/>	Lama
-----------------------------	------	-----------------------------	------

3. Nama

4. Gelaran

5. Tarikh lahir (Mengikut rekod perkhidmatan)

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

6. Jantina

7. No. Keahlian KWSP

--	--	--	--	--	--	--	--

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Kod Gelaran

--	--	--	--

B

MAKLUMAT PERKHIDMATAN

1. Nama Jabatan/Agensi

Kod Jabatan / Agensi

--	--	--	--

2. Alamat

3. Poskod

--	--	--	--

Kod Negeri

--	--

4. Bandar

5. Negeri

6. Negara

7. No. telefon

--	--	--	--	--	--	--	--

8. Tarikh lantikan pertama

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

9. Tarikh lantikan tetap ke jawatan sekarang

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

10. Tarikh disahkan dalam jawatan sekarang

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

11. Jawatan sekarang

--

12. Tarikh genap 3 tahun perkhidmatan

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

13. Mengisi jawatan hakiki*

Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-------	--------------------------

C

PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku segala maklumat yang telah diberikan adalah benar.

(Tandatangan)

Nama :

Tarikh :

D

PENGESAHAN KETUA JABATAN

Saya mengakui dan mengesahkan bahawa segala maklumat yang dicatatkan adalah benar dan teratur. Saya juga akan memaklumkan Bahagian Pencen dengan segera jika berlaku sebarang perubahan terhadap butir-butir yang dinyatakan di dalam borang ini.

(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :

Jawatan :

Jabatan :

Cop Rasmi :

Tarikh :