Tabungan Hari Tua (THT) dan Asuransi Kematian (ASKEM), Peserta PNS Aktif meninggal dunia (C110)

- Mengisi Formulir Permintaan Pembayaran (FPP)
- Kutipan Perincian Penerimaan Gaji (KPPG) yang dibuat oleh bendaharawan gaji
- Formulir Surat Keterangan ahli waris yang ditandatangani oleh kepala instansi
- Akta kematian yang diterbitkan oleh DUKCAPIL
- Fotokopi Surat Nikah / Isbath nikah yang dilegalisir oleh Lurah / Kepala Desa / KUA / DUKCAPIL
- Fotokopi identitas diri (KTP) pemohon
- Fotokopi Buku tabungan/Nomor Rekening Pemohon
- Fotokopi Surat Keterangan Sekolah (SKS) bagi yang memiliki anak berusia 21 s/d 25 tahun

Catatan:

- Surat penunjukan wali dari pengadilan negeri/ agama apabila meninggalkan anak kandung belum dewasa, apabila walinya bukan kakek/Nenek dan Saudara Kandung
- Formulir Surat Kuasa ahli waris apabila peserta meninggalkan anak yang sudah dewasa lebih dari 1 (satu) orang
- Formulir Surat Keterangan ahli waris dari Lurah/Kepala Desa apabila pemohon adalah orang tua kandung
- Surat penetapan ahli waris yang disahkan pengadilan negeri/ pengadilan agama apabila pemohon adalah ahli waris selain istri/suami, anak, dan orang tua kandung;
- Surat Perintah Melaksanakan Tugas (SPMT) (apabila diangkat diatas tahun 2000)

PT Taspen (Persero)

FORMULIR PERMINTAAN PEMBAYARAN (FPP)

A. KLIM : **ASURANSI** ☐ **PENSIUN** ☐ **JKK** ☐ **JKM** ☐

B. PEMOHON/PESERTA

Nama					L/P *)
Lahir	Tanggal		Bulan		Tahun
Nip/Nik/Nrp/Npv			Notas		
Alamat					
Kelurahan/Desa			Kecamatan		
Kota/Kabupaten			No. KTP		
Nomor HP/WhatsApp (wajib)					

C. YANG MENGALAMI KEJADIAN

Nama							L/P *)
Lahir	Tanggal		Bulan		Tahun		
Tanggal Kejadian	Tanggal		Bulan		Tahun		
Nip/Nik/Nrp/Npv							

D. KANTOR BAYAR PENSIUN :

Kantor POS : _____

BANK : .....

No. Rekening ☐

KHUSUS UNTUK PENSIUN :

E. INFORMASI LAINNYA

NOTAS (bagi penerima pensiun rangkap) :

NIP (Suami/istri) : : _____

N P W P : _____

F. PERNYATAAN KUASA

Dengan ini saya menyatakan :
Memberi kuasa dengan hak substitusi kepada PT.TASPEN (PERSERO) khusus untuk mendebet rekening saya nomor : ..... di PT. BANK/PT.POS ....Untuk mengembalikan seluruh kelebihan pembayaran uang pensiun yang bukan merupakan hak saya atau ahli waris saya menurut ketentuan yang berlaku untuk dikreditkan kepada PT.TASPEN (PERSERO).

Demikian permohonan ini dan keterangan di atas saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesadaran,apabila keterangan yang saya berikan tidak benar, saya bersedia mengganti semua kerugian kepada negara / PT.TASPEN (PERSERO) dan bersedia dituntut sesuai dengan perundang-undangan yang berlaku.

.....20

PEMOHON

(.....)

Nama Jelas, tanda tangan, cap tiga jari tengah kirl

*) Coret Yang Tidak Perlu

NO.DOK. : TAS/PLY/FK/05/08
REVISI : 10

PT. TASPEN (PERSERO) KANTOR CABANG .....

JL. .....

Telp..... Facsimile .....

KETERANGAN AHLI WARIS

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Kantor / Instansi : ..... dengan ini menerangkan bahwa :

I. Peserta PT TASPEN (Persero) di bawah ini :

1	Nama Lengkap	:	
2	Tempat dan Tanggal Lahir	:	
3	No TASPEN/NIP/NIK	:	
4	Terakhir Bekerja Sebagai Pegawai dari Instansi	:	
5	Alamat Instansi	:	
6	Pangkat/Golongan Terakhir dan besarnya Gaji Pokok Terakhir	:	
7	Alamat atau Tempat Tinggal Terakhir Peserta Sebelum Meninggal	:	
8	Telah Meninggal Dunia Pada Tanggal	:	

II. Berdasarkan bahan-bahan/keterangan yang ada pada kami, almarhum/almarhumah meninggalkan Ahli Waris /Anggota keluarga sebagai berikut :

1.	Isteri/Suami bernama	:	
2	Tempat dan Tanggal Lahir	:	
3	Pekerjaan	:	
4	Alamat atau Tempat Tinggal Kelurahan Kecamatan Kantor Pos Terdekat	:	Telepon Nomor :

ANAK-ANAK / ANGGOTA KELUARGA ALMARHUM/ALMARHUMAH

NO	NAMA	TANGGAL LAHIR	HUBUGAN KELUARGA	KETERANGAN

Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dengan mengingat sumpah jabatan serta keinsyafan, bahwa jika saya memberikan keterangan-keterangan palsu/tidak benar, maka saya bersedia dituntut sesuai dengan ketentuan-ketentuan hukum yang berlaku.

Disahkan Oleh,
Kepala Desa/Lurah

(.....)
NIP:

Kepala Kantor/Instansi

(.....)
NIP/NIK:

NO.DOK.: TAS/PLY/FK/05/05
REVISI : 10

PT. TASPEN (PERSERO)

KUTIPAN PERINCIAN PENERIMAAN GAJI
Nomor : ……

Kepala Kantor / Jawatan/Instansi .....**)

Dengan mengingat sumpah jabatan bersama ini menerangkan dengan sebenar-benarnya bahwa:

A. N a m a : ……..
No. Urut dalam daftar gaji : ……..
Pangkat / Golongan : ……
Jabatan : ……...
Nomor Induk Pegawai : ……
Berdasarkan daftar gaji bulan …… 20.....yang telah dibayarkan dengan SPMU KPKN/Pemda …… Tanggal ……..
No..... Mempunyai penghasilan yang diperinci sbb:

1. Gaji Pokok	Rp. …….
2. Tunjangan Istri	Rp. …….
3. Tunjangan Anak	Rp. …….
4. Tunjangan Khusus	Rp. …….
5. Tunjangan pelaksana	Rp. ……
6. TunjanganJabatan / Pimpinan	Rp. ……
7. Tunjangan Kinerja	Rp. …….
8. Tunjangan Penghasilan Minimum	Rp. …….
9. Tunjangan Beras	Rp. …….
Jumlah Gaji Kotor	Rp. …….

Potongan :

a. Iuran TASPEN	Rp……...
b. …….	Rp. …….
c. ……	Rp. ……
	Rp. ……...
Jumlah Gaji Bersih	Rp. …….

B. Anggota Keluarga yang tidak mempunyai penghasilan sendiri dan menjadi tanggungan sepenuhnya dari pegawai tersebut.

No.	N a m a	Tanggal Lahir	Hubungan Keluarga

……, ……20…..

Kepala Kantor/Jawatan/Instansi

(……)
Nama Lengkap
Stempel Dinas

Bendaharawan Gaji

(……)
Nama Lengkap

**) Diisi seperlunya

Lihat sebelah

NO.DOK. : TAS/PLY/FK/05/09
REVISI 10

SURAT KETERANGAN KUASA AHLI WARIS

(Bagi pensiun punah/tidak ada pensiun lanjutan)

DAFTAR KELUARGA YANG MASIH MENJADI TANGGUNGAN

Nama Lengkap Istri Nama Lengkap Anak	Tgl. Lahir	Tgl Nikah	Hubungan Keluarga	Bekerja/Tidak	Keterangan

KAMI YANG BERTANDA TANGAN DI BAWAH INI

1.Nama : Tempat/Tgl .Lahir : Pekerjaan : Hub.Keluarga : Alamat :	4.Nama : Tempat/Tgl .Lahir : Pekerjaan : Hub.Keluarga : Alamat :
2.Nama : Tempat/Tgl .Lahir : Pekerjaan : Hub.Keluarga : Alamat :	5.Nama : Tempat/Tgl .Lahir : Pekerjaan : Hub.Keluarga : Alamat :
3.Nama : Tempat/Tgl .Lahir : Pekerjaan : Hub.Keluarga : Alamat :	6.Nama : Tempat/Tgl .Lahir : Pekerjaan : Hub.Keluarga : Alamat :

Menerangkan dengan sesungguhnya dan bila perlu atas sumpah bahwa:

A. Kami semua adalah AHLI WARIS yang sah dalam hak dari peninggalan almarhum / almarhumah ……
yang sudah meninggal dunia di ……pada hari……Tanggal……..
yang semasa hidupnya menerima Pensiun/Tunjangan bersifat pensiun sebesar Rp……
(……..) sebulan, berdasarkan Surat Keputusan dari ……..……... Nomor : …….. tanggal ……..
Dengan ini memberi kuasa kepada……...untuk menerima manfaat Taspen.

B. Selain dari kami penanda tangan Surat Keterangan ini tak ada lagi Ahli Waris lainnya turut dalam harta peninggalan tersebut.
Demikian Surat Keterangan ini kami berikan dengan sesungguhnya dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tanda-tangan Ahli Waris
yang diberi kuasa

_____
Nama Jelas

……..,……
Tanda-tangan Para Ahli Waris

Pasfoto

Disahkan :
Lurah/Kepala Desa

_____
Nama Jelas,Tanda-tangan,Cap Dinas

Nama :	Tanda-tangan :
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.
8.	8.