

TATA CARA PENGIRIMAN BERKAS THT (TOOS)

- a. PNS yang akan memasuki masa pensiun segera melengkapi persyaratan dikirim ke BKPSDM setelah menerima SK Pensiun;
- b. Mengisi dan mengumpulkan data TOOS menggunakan format MS-WORD (*format terlampir*) dan dikumpulkan dalam format “docx” (*word document*) bersama file pdf lainnya;
- c. Berkas yang dikirim adalah hasil scan dalam bentuk file pdf. Hasil scan file harus jelas dan dapat terbaca dengan ukuran file pdf masing-masing per persyaratan maksimal 1 MB;
- d. Untuk kemudahan dalam input ke aplikasi TOOS, masing-masing persyaratan yang sudah discan diberi nama sesuai ketentuan (format nama file terlampir) dan dimasukkan dalam folder yang diberi nama dengan format Nama_NIP, contoh : SLAMET _1963xxxxxxxxxxxxxxxx, serta dikirimkan dalam bentuk softcopy melalui flashdisk dan dibawa saat pemberkasan THT Taspen TOOS;
- e. Apabila menjumpai kesulitan terhadap persyaratan THT Taspen melalui **TOOS**, dapat berkoordinasi dengan Sdri. Annahar Erian Syah, S.Kom. (No.WA 087737610827) atau Sdr. Suyoto..(No.WA 089607318084).

FORMAT PENAMAAN FILE PERSYARATAN PENSUN PERTAMA DAN THT TASPEN

NO	PERSYARATAN	NAMA FILE
1.	Formulir Permintaan Pembayaran (FPP)	FPP
2.	Surat Keterangan Pemberhentian Pembayaran (SKPP)	SKPP
3.	Identitas Diri (KTP) Pemohon	KTP
4.	Buku Rekening Pemohon	BUKU REKENING
5.	Surat Keputusan Pensiun	SK PENSUN
6.	Surat Keterangan Sekolah (SKS) bagi yang memiliki anak berusia 21 s/d 25 tahun	SUKET KULIAH
7.	Nomor Wajib Pajak (NPWP)	NPWP
8.	Surat Perintah Melaksanakan Tugas	SPMT
9.	SK CPNS	SK CPNS

Stopmap Warna MERAH

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 kiri

*) Coret Yang Tidak Perlu