TATA CARA PENGIRIMAN BERKAS JHT PPPK

a. PPPK yang berhenti karena Batas Usia Tertentu,mengundurkan diri,diberhentikan dan meninggal dunia segera melengkapi persyaratan dikirim ke BKPSDM ;

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 _1963xxxxxxxxxxxxxx, serta dikirimkan dalam bentuk softcopy melalui flashdisk dan dibawasaat pemberkasan THT Taspen TOOS;

e. Apabila menjumpai kesulitan terhadap persyaratan THT Taspen melalui **TOOS**, dapat berkoordinasidengan Sdr. Muhajir, S.Sos, M.M. (No. WA 081310489483) dan Sdri. Annahar Erian Syah, S.Kom. (No.WA087737610827)atauSdr.Suyoto(No.WA089607318084).

FORMAT PENAMAAN FILE PERSYARATAN JHT PPPK

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 Pemutusan Hubungan Kerja	**SK PEMUTUSAN**
7.	Nomor Wajib Pajak (NPWP)	**NPWP**
8.	SK Pengangkatan	**SK PENGANGKATAN**

StopmapWarnaMERAH

PTTaspen (Persero)

FORMULIRPERMINTAANPEMBAYARAN(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 _____

NomorHP/WhatsApp(wajib) _____

C. YANG MENGALAMIKEJADIAN

Nama _____ L/P*)

Lahir Tanggal ☐☐ Bulan ☐☐ Tahun ☐☐☐☐

TanggalKejadian Tanggal ☐☐ Bulan ☐☐ Tahun ☐☐☐☐

Nip/Nik/Nrp/Npv _____

D. KANTORBAYARPENSIUN :

Kantor POS : _____

BANK : .....

No.Rekening _____

KHUSUSUNTUKPENSIUN:

E. INFORMASILAINNYA

NOTAS (bagi penerima pensiun rangkap) :

..... NIP (Suami/istri) : _____

: _____

NPWP :

F. PERNYATAAN KUASA

Dengan ini saya menyatakan:

Memberi kuasa dengan hak substitusi kepadaPT.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

(.....)

NamaJelas,tandatangan,captigajaritengahkirl

*)CoretYangTidakPerlu

LampiranIsuratSekretarisDaerahKab.Kebumen
Nomor :
Tanggal :

DATA YANG DIBUTUHKAN INPUT TOOS

1.	NAMA	
2.	NIP	
3.	NOMOR KTP	
4.	TANGGAL LAHIR	
5.	TMT PENSIUN	
6.	NAMA BANK	
7.	NOMOR REKENING	
8.	NOMOR HP	
9.	NOMOR NPWP	
10.	ALAMAT SESUAI KTP	