

PENGAJUAN PEMBAYARAN JAMINAN HARI TUA

A. Yang bertanda tangan di bawah ini

1. Nama :
2. Alamat :
3. Nomor Telp / HP :
4. Hubungan dengan tenaga kerja
 - tenaga kerja
 - istri / suami tenaga kerja
 - anak tenaga kerja
 - orang tua tenaga kerja
 - ahli waris lainnya :
5. Data tenaga kerja
 - a. Nama :
 - b. Nomor Peserta :
 - c. Tempat / Tanggal lahir :
 - d. Nama ibu kandung :
 - e. Nama dan alamat perusahaan terakhir bekerja :
 - f. Alamat Email :
 - g. Upah terakhir * : Rp.
 - h. Mulai bekerja :

B. Dengan ini mengajukan permintaan Jaminan Hari Tua karena:

<input checked="" type="checkbox"/>	KRITERIA KLAIM	DOKUMEN PENDUKUNG
<input type="checkbox"/>	Mencapai usia 56 tahun	1, 2, 3, 5
<input type="checkbox"/>	Meninggalkan wilayah RI (bagi WNA)	1, 2, 10
<input type="checkbox"/>	Meninggalkan wilayah RI (bagi WNI)	1, 2, 5, 11
<input type="checkbox"/>	Cacat total tetap	1, 2, 3, 12, 13
<input type="checkbox"/>	Meninggal dunia	1, 2, 3, 15, 16, 17
<input type="checkbox"/>	Kepesertaan 10 tahun, Pengambilan Sebagian maks 10%	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Kepesertaan 10 tahun, Pengambilan Sebagian maks 30% (Perumahan)	1, 2, 3, 4, 14
<input type="checkbox"/>	Mengundurkan diri sebelum usia pensiun	1, 2, 3, 5, 6
<input type="checkbox"/>	Pemutusan Hubungan Kerja	1, 2, 3, 7 / 8-9

C. Dokumen pendukung :

No	Nama Dokumen Pendukung	<input checked="" type="checkbox"/>	No	Nama Dokumen Pendukung	<input checked="" type="checkbox"/>
1	Kartu Peserta BPJS TK Asli (Kecuali Kriteria ke pesertaan 10 Tahun)	<input type="checkbox"/>	8	Fotokopi Perjanjian Bersama	<input type="checkbox"/>
2	Fotocopy KTP atau Paspor untuk WNA peserta dengan menunjukkan yang asli	<input type="checkbox"/>	9	Bukti pendaftaran Perjanjian Bersama ke PHI	<input type="checkbox"/>
3	Fotocopy Kartu Keluarga dengan menunjukkan yang asli	<input type="checkbox"/>	10	Fotocopy keterangan habis kontrak atau mutasi dan pernyataan tidak bekerja lagi	<input type="checkbox"/>
4	Surat keterangan aktif bekerja	<input type="checkbox"/>	11	Fotocopy visa dengan menunjukkan yang asli	<input type="checkbox"/>
5	Fotocopy keterangan berhenti bekerja dari perusahaan	<input type="checkbox"/>	12	Keterangan cacat total tetap dari dokter	<input type="checkbox"/>
6	Surat keterangan pengunduran diri dari perusahaan ke Dinas Ketenagakerjaan	<input type="checkbox"/>	13	Keterangan tidak mampu bekerja karena cacat	<input type="checkbox"/>
7	Penetapan-PHK dari PHI	<input type="checkbox"/>	14	Dokumen Perumahan	<input type="checkbox"/>
			15	Fotocopy KTP atau paspor ahli waris dengan menunjukkan yang asli	<input type="checkbox"/>
			16	Surat Kematian Asli atau legalisir	<input type="checkbox"/>
			17	Surat keterangan Ahli Waris	<input type="checkbox"/>
			18	Fotocopy Buku Rekening (untuk pembayaran transfer)	<input type="checkbox"/>

D. Nominal saldo yang diajukan untuk pengambilan sebagian : Rp. / %

E. Metode pembayaran yang dikehendaki :

- Tunai
- Transfer - Nama Bank :
- Cashless - No Rekening :

Demikian keterangan tersebut diatas saya buat dengan sebenarnya, jika di kemudian hari ternyata terdapat hal-hal yang tidak benar, saya wajib mengembalikan semua uang yang saya terima dari hak tersebut diatas serta bersedia dituntut di pengadilan.

.....

* Berkas asli mohon untuk dibawa dan ditunjukkan

* diisi upah terakhir yang dipakai sebagai dasar pembayaran iuran program BPJS Ketenagakerjaan

Nama :