

D. Manfaat jaminan Pensiun :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Hari Tua | <input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Cacat |
| <input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Janda / Duda | <input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Anak |
| <input type="checkbox"/> Manfaat Pensiun Orang Tua | <input type="checkbox"/> Manfaat Lump Sum |

E. Cara Pembayaran :

Pembayaran Manfaat jaminan Pensiun agar dibayarkan oleh BPJS Ketenagakerjaan melalui :

Bank :	Cabang:
Nama Rekening :	No Rekening :

Demikian keterangan tersebut saya berikan dengan sebenarnya. Apabila keterangan yang saya berikan tidak benar, saya bersedia mengganti kerugian BPJS Ketenagakerjaan dan dituntut sesuai peraturan perundangan yang berlaku.

.....
Yang Mengajukan,

(.....)

Lembar Tanda Terima Kantor Cabang:

Diterima oleh:

Kantor Cabang : BPJS Ketenagakerjaan

Nama Petugas :

Tanggal :

Keterangan : Berkas lengkap sesuai pengajuan Manfaat Jaminan Pensiun (Lampiran)
 Berkas tidak lengkap sesuai pengajuan Manfaat Jaminan Pensiun (Lampiran)Kekurangan persyaratan : 1.
2.
3.

Pada tanggal :

Paraf petugas :