

PENGISIAN PEMBAYARAN JAMINAN HARI TUA

A. Yang bertanda tangan di bawah ini

1. Nama : Endang Kusnandar

2. Alamat : Rt. 03/11 Desa Mekarsari Kec. Ciparay

3. Nomor Telp / HP : 081321104368

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 : Endang Kusnandar

b. Nomor Peserta : 10010439466

c. Tempat / Tanggal lahir : Bandung 16 Desember 1970

d. Nama ibu kandung : Euis Badriah

e. Nama dan alamat tempat perusahaan : New Catepa Pkate

f. Alamat Email : endang.kusnandar@gmail.com

g. Upah terakhir * : Rp 2.626.940,00

h. Mulai bekerja : Oktober 1990

B. Dengan ini mengajukan permintaan Jaminan Hari Tua karena:

KRITERIA KLAIM

☒ Mencapai usia 56 tahun

☐ Meninggalkan wilayah RI (bagi WNA)

☐ Meninggalkan wilayah RI (bagi WNI)

☐ Cacat total tetap

☐ Meninggal dunia

☐ Kepesertaan 10 tahun, Pengambilan Sebagian maks 10%

☐ Kepesertaan 10 tahun, Pengambilan Sebagian maks 30% (Perumahan)

☒ Mengundurkan diri sebelum usia pensiun

☐ Pemutusan Hubungan Kerja

DOKUMEN PENDUKUNG

1, 2, 3, 5

1, 2, 10

1, 2, 3, 5, 11

1, 2, 3, 12, 13

1, 2, 3, 15, 16, 17

1, 2, 3, 4

1, 2, 3, 5, 6

1, 2, 3, 7/8-9

C. Dokumen pendukung :

No	Nama Dokumen Pendukung	Ya	Tidak
1	Kartu Peserta BPJS TK Asis (kecuali lamaran)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Fotocopy KTP atau Paspor Peserta dengan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Fotocopy KTP atau Paspor Peserta dengan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Fotocopy KTP atau Paspor Peserta dengan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Fotocopy KTP atau Paspor Peserta dengan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Fotocopy KTP atau Paspor Peserta dengan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Fotocopy KTP atau Paspor Peserta dengan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

E. Metode pembayaran yang dikehendaki :

☐ Tunai

☒ Transfer

☐ Cashless

- Nama Bank : BR1

- No Rekening : 3374-01-037903-53-8

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.

BANDUNG, 30 November 2016

ffm

Nama : Endang Kusnandar