

Formulir Jamsostek 5

PERMINTAAN PEMBAYARAN JAMINAN HARI TUA

A. Yang bertanda tangan di bawah ini :		
1. Nama	:	
2. Alamat	:	
Hubungan dengan tenaga kerja	: 🔲	tenaga kerja istri / suami tenaga kerja
	H	anak tenaga kerja
		orang tua tenaga kerja
Data tenaga kerja a. Nama		
b. Nomor Kartu Peserta Jamsostek	: —	
c. Tanggal la <mark>h</mark> ir	:	
d. Nama ibu kandung	:	
e. Nama dan alamat perusahaan terakhir bekerja		
f. Upah terakhir *	: Rp.	
g. Mulai bekerja	:	
B. Dengan ini mengajukan permintaan Jaminan Hari Tua karena :		
		mencapai usia 55 tahun
		cacat total dan tetap berdasarkan keterangan dokter
		meninggal dunia meninggalkan Republik Indonesia dan tidak kembali
	Н	pindah menjadi Pegawai Negeri Sipil atau anggota TNI
		keluar dari perusahaan dengan masa kepesertaan minimum 5 tahun
		dan masa tunggu selama 6 bulan, dengan surat keterangan dan
		bukti-bukti terlampir
C. Tempat pembayaran yang dikehendaki :		
		Bank : No. Rek.
		Kantor Cabang PT. Jamsostek (Persero)
		Kantor Pos
D. Data pendukung :		
 Kartu Peserta Jamsostek (KPJ) asli tenaga kerja yang bersangkutan Surat keterangan pemberhentian bekerja dari perusahaan atau Penetapan Pengadilan Hubungan Industrial 		
Salinan/copy KTP/SIM dan Kartu Keluarga tenaga kerja yang bersangkutan yang masih berlaku		
4. Surat pernyataan belum bekerja di atas meterai secukupnya		
E. Pembayaran Jaminan Hari Tua ini dilakukan :		
	H	dibayar sekaligus dibayar secara berkala selama 5 (lima) tahun
		dibayai secala berkala selama 3 (iima) tahun
Demikian keterangan tersebut di atas saya buat dengan sebenarnya. Jika di kemudian hari ternyata terdapat hal-hal yang tidak benar, saya wajib mengembalikan semua uang yang saya terima		
dan hak tersebut di atas serta bersedia dituntut di muka pengadilan.		
μ		
* diisi upah terakhir yang dipakai sebagai dasar pembayaran iuran program Jamsostek Nama:		