

PERMINTAAN PEMBAYARAN JAMINAN KEMATIAN, SANTUNAN BERKALA DAN JAMINAN HARI TUA

A. Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : _____
2. Alamat : _____
3. Hubungan dengan tenaga kerja : ☐ istri / suami tenaga kerja
☐ anak tenaga kerja
☐ orang tua tenaga kerja
4. Data tenaga kerja
 - a. Nama : _____
 - b. Nomor Kartu Peserta Jamsostek : _____
 - c. Tanggal lahir : _____
 - d. Nama ibu kandung : _____
 - e. Nama dan alamat perusahaan : _____
 - f. Upah terakhir * : Rp. _____

B. Permintaan manfaat program :

- ☐ Jaminan Kematian, Santunan Berkala, dan Jaminan Hari Tua
☐ Jaminan Kematian dan Santunan Berkala

C. Berkenaan dengan meninggalnya tenaga kerja tersebut dikarenakan :

- ☐ sakit
☐ kecelakaan di luar hubungan kerja pada tanggal : _____

D. Tempat pembayaran yang dikehendaki :

- ☐ Bank : _____ No. Rek. _____
☐ Kantor Cabang PT. Jamsostek (Persero)
☐ Kantor Pos

E. Data pendukung :

1. Kartu Peserta Jamsostek (KPJ) asli tenaga kerja yang bersangkutan
2. Surat keterangan kematian dari petugas medis atau lurah/kepala desa setempat/kepolisian
3. Salinan/copy KTP/SIM dan Kartu Keluarga tenaga kerja yang bersangkutan yang masih berlaku
4. Salinan/copy KTP/SIM dan Kartu Keluarga ahli waris yang masih berlaku
5. Surat keterangan ahli waris dari lurah/kepala desa setempat

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.

Mengetahui Pimpinan Perusahaan, _____

Nama : _____

Nama : _____

* diisi upah terakhir yang dipakai sebagai dasar pembayaran iuran program Jamsostek