



DPK BPJS
Ketenagakerjaan

**FORMULIR PERMINTAAN
PEMBAYARAN MANFAAT PENSIUN JANDA/DUDA
DARI PESERTA MENINGGAL DUNIA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : RUSHARYANI
Tempat & Tgl.Lahir : YOGYAKARTA , 05121972 [TGLBLNTHN]
Janda/Duda Dari :
Nama Karyawan : Almarhum/ah DOLIK YULIANTO
Alamat Rumah : SEKARSULI RT 03 RW 03
SEKARSULI KLATEN UTARA
KLATEN Kode Pos : 57432
No.Telepon : - Hp : 081391795115
No. HP : 081391795115
E-mail : rusharyani.taruna@gmail.com
No. NPWP : 07-832.095-9.525.001

Sehubungan dengan telah meninggal dunia suami/isteri saya, dengan ini saya mengajukan permohonan untuk memperoleh **Hak Pensiun Janda/Duda** sebagaimana ketentuan yang berlaku, dengan pilihan pembayaran sebagai berikut :

- ☒ Berkala penuh (100%)
☐ Berkala 80% dan Sekaligus (20% dari Nilai Sekarang Manfaat Pensiun)

Pembayaran manfaat pensiun janda/duda tersebut diatas, agar dibayarkan melalui :

Bank : ☒ Mandiri ☐ Mandiri Taspen (Mantap) ☐ BTPN
No.Rekening : 138-00-2462450-9
Atas Nama : RUSHARYANI
Alamat Bank : MANDIRI KLATEN
JL PEMUDA SELATAN 121
KLATEN

Data pada Formulir dan Dokumen yang dilampirkan adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan.

KLATEN, 1/8/..... 2024

Pemohon,



RUSHARYANI

Keterangan :

1. Beri tanda✓pada yang tersedia/dikehendaki untuk pembayaran maniaat pensiun
2. Kelengkapan dokumen yang diperlukan lihat halaman berikutnya
3. Diisi dengan huruf cetak.