



JABATAN PERKHIDMATAN AWAM MALAYSIA

BAHAGIAN PENCEN

MAKLUMAT PESARA

ARAHAN

1. Sila isikan borang ini dengan menggunakan dakwat **HITAM / BIRU**.
2. Sila gunakan “**HURUF BESAR**”.
3. Sila tandakan ✓ pada ruang yang bertanda *.

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

No. Fail :

Tarikh Terima :

No. Ruj. Jabatan :

Tarikh Surat :

A JENIS PERSARAAN

1. Jenis persaraan

B MAKLUMAT PESARA

1a. No. Kad Pengenalan semasa

1b. Kategori Kad Pengenalan semasa *

 01 Baru 02 Lama 04 Polis

2a. No. Kad Pengenalan dahulu

2b. Kategori Kad Pengenalan dahulu *

 01 Baru 02 Lama 04 Polis

3. Nama

4. Gelaran

5. Tarikh lahir (Mengikut rekod perkhidmatan)

Hari Bulan Tahun

6. Jantina

7. Bangsa

8. Agama

9. Taraf perkahwinan

10. Saya mengaku bahawa bebas dari sebarang ikatan Kontrak Biasiswa Kerajaan

Ya

Tidak (Jika Tidak, sila nyatakan)

.....

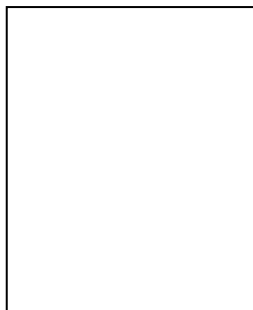
UNTUK KEGUNAAN

Kod Akta

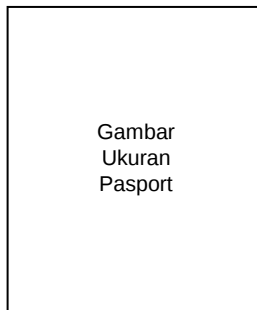
Kod Seksyen

Kod Gelaran

C GAMBAR DAN CAP IBU JARI



Cap Ibu Jari Kiri

Gambar
Ukuran
Pasport

Cap Ibu Jari Kanan

14a. Tarikh lantikan sekarang

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

15. Pegawai tetap (Y/T)

--

16. Tarikh pemberian taraf berpencen/
disifatkan bertaraf berpencen

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

18. Skim gaji

--	--	--	--	--

20. Tangga gaji

--	--	--	--	--	--	--

22. Elaun Berpencen

						.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

24. No. KWSP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

26. Imbuhan Tetap Perumahan

						.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

28. Imbuhan Tetap Jawatan Utama /
Gred Khas

						.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

30. Bagi pesara penswastaaan sila isikan (i – v)

i. Pilihan skim

--

iii. Sebab berhenti dari agensi swasta,
jika berkenaan

--	--

v. Tarikh berhenti berkhidmat dengan
agensi swasta

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

14b. Tarikh disahkan dalam jawatan sekarang

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

17. Bagi pegawai lantikan UTS (sebelum Feb. 1972)
Tarikh mula mencarum KWSP

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

19. Gred gaji

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

21. Gaji akhir sebulan

						.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

23. Opsyen di bawah Peraturan 10
(PU(A) 176/80 / PU(A) 134/90)

--

25. Imbuhan Tetap Khidmat Awam

						.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

27. Imbuhan Tetap Keraian

						.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

29. Tarikh bersara

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

Gaji Akhir bersamaan

						.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

31. Tempoh perkhidmatan lepas yang diluluskan oleh Bahagian Pencen

Dari

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

Hingga

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

32. Tempoh perkhidmatan sekarang

Dari

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

Hingga

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

33. Tempoh perkhidmatan yang tidak boleh diambilkira (Sila gunakan lampiran berasingan jika ruang tidak mencukupi)

i. Cuti tanpa gaji

Dari

		/			/				
		/			/				
		/			/				
		/			/				
		/			/				

Hari Bulan Tahun

Hingga

		/			/				
		/			/				
		/			/				
		/			/				
		/			/				

Hari Bulan Tahun

UNTUK KEGUNAAN
PEJABAT

ii. Cuti sakit berlebihan

Tahun

Jumlah hari

Tahun

Jumlah hari

iii. Hari tidak hadir bertugas

Tahun

Jumlah hari

Tahun

Jumlah hari

1. Kod Bank

2. Nama Bank

3. Cawangan

4. No. akaun bank

5. Kategori akaun

Catatan : 1. Sila kemukakan satu salinan fotostat muka surat Buku Bank / Penyata Akaun semasa yang menunjukkan butir-butir pemilik dan nombor akaun bank.
2. Jenis akaun dibuka mestilah akaun perseorangan

UNTUK KEGUNAAN
PEJABAT

Jenis Akaun

Skim Bank

A		B	
---	--	---	--

PERSARAAN PILIHAN / ATAS SEBAB KESIHATAN (Diisi oleh Ketua Jabatan jika berkenaan)

PERSARAAN PILIHAN

a) Pegawai bebas dari siasatan Badan Pencegah Rasuah *

Y		Ya	T		Tidak
---	--	----	---	--	-------

b) Laporan Harta diluluskan oleh Lembaga Tatatertib mengikut Perintah-perintah Am Bab D *

Y		Ya	T		Tidak
---	--	----	---	--	-------

c) Pegawai bebas dari ikatan Kontrak Biasiswa Kerajaan / BBKT *

Y		Ya	T		Tidak	B		Tidak Berkenaan
---	--	----	---	--	-------	---	--	-----------------

d) Permohonan persaraan ini telah disokong oleh Ketua Jabatan pegawai berkenaan *

Y		Ya	T		Tidak
---	--	----	---	--	-------

e) Sebab persaraan :

.....

.....

f) Tarikh persaraan yang dicadangkan ialah pada

			/				/				
Hari				Bulan				Tahun			

(Sila lampirkan surat permohonan persaraan pilihan oleh pegawai)

Kod Sebab Bersara PS

PERSARAAN ATAS SEBAB KESIHATAN

a) Pegawai telah bersetuju untuk dibersarakan*.

Y		Ya	T		Tidak
---	--	----	---	--	-------

b) Jika tidak, sila beri ulasan mengapa pegawai perlu dibersarakan Atas Sebab Kesihatan.

.....

.....

c) Tarikh dihadapi ke Lembaga Perubatan

			/				/				
Hari				Bulan				Tahun			

d) Jenis Penyakit

.....

e) Pusat Rawatan (hospital)

.....

f) Maklumat Pakar Perubatan

Pakar 1: Nama

Kepakaran

Pakar 2: Nama

Kepakaran

Kod jenis penyakit

Kod Pusat Rawatan

Saya mengaku telah menyemak serta mengesahkan bahawa:

- a) Segala maklumat yang dicatatkan adalah betul;
- b) Gambar dan cap ibu jari di dalam borang ini adalah gambar dan cap ibu jari saya;
- c) Saya akan memberitahu Bahagian Pencen, Jabatan Perkhidmatan Awam dengan segera jika berlaku apa-apa perubahan maklumat di dalam borang ini.

(Tandatangan)

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

**UNTUK KEGUNAAN
PEJABAT**

PENGESAHAN KETUA JABATAN

Saya mengakui bahawa segala maklumat yang dicatatkan adalah betul dan mengesahkan status pegawai berkenaan seperti berikut:

- a) Tindakan tatatertib yang mungkin berkeputusan anggota dibuang kerja atau perbicaraan jenayah yang mungkin berkeputusan anggota disabitkan*

0		Tiada	1		Ada
--------------------------------	----------------------	-------	--------------------------------	----------------------	-----

- a) Status kebangkrapan *

Y		Ya	T		Tidak
--------------------------------	----------------------	----	--------------------------------	----------------------	-------

(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :

Jawatan :

Cop rasmi jabatan :

Tarikh :

Disemak Oleh:

Nama :

Jawatan :

Unit :

Tarikh :

Disahkan Oleh:

Nama :

Jawatan :

Unit :

Tarikh :