

**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