

**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 :

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