



DANA PENSIUN PEGAWAI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA
Jl. Antena V No.28 Gandaria Utara – Kebayoran Baru, Jakarta Selatan
Telp. (021) 7392420 / Email : dapenuhamka@gmail.com

FORM PENDAFTARAN PESERTA BARU

DATA PRIBADI

1. Nama Pegawai : _____
2. N I P : _____
3. Tempat / Tgl. Lahir : _____
4. Agama : _____
5. Jenis Kelamin : _____
6. Alamat : _____ Kode Pos _____
7. No. Telp : Rumah : _____ HP : _____
8. Alamat Email : Dinas : _____
Pribadi : _____
9. Status Keluarga : () Belum Menikah (Pengisian selanjutnya langsung ke butir III)
() Kawin () Janda/ Duda

DATA KELUARGA/AHLI WARIS*)

1. Data istri/suami:
- a. Nama istri/suami : _____
- b. Tempat/Tgl. Lahir : _____
- c. Tanggal Menikah : _____

2. Jumlah dan Data Anak:

No	Nama Anak	Tgl. Lahir	Kelamin (L/P)	Hubungan
1		/ /		
2		/ /		
3		/ /		
4		/ /		
5		/ /		

PIHAK YANG DITUNJUK / AHLI WARIS BAGI PESERTA BELUM MENIKAH PADA SAAT MENJADI PESERTA)**

1. Nama Pegawai : _____
2. Tempat / Tgl. Lahir : _____
3. Jenis Kelamin : _____
4. Hubungan : () Orang Tua () _____
5. Alamat : _____ Kode Pos: _____
6. No Telepon : Rumah: _____ Hp: _____

DATA KEPEGAWAIAN

1. Nama Pegawai : _____
2. Tgl. Pegawai Tetap : ____ / ____ / ____ (diangkat pegawai tetap UHAMKA)
3. Unit Kerja : _____
4. Jabatan : _____
5. Iuran perbulan : _____

DATA KELUARGA TERDEKAT YANG DAPAT DIHUBUNGI

1. Nama Pegawai : _____
2. Hubungan : () Orangtua _____ () _____
3. Alamat : _____ Kode Pos: _____
4. No Telepon : Rumah: _____ Hp: _____

Keterangan:

- Diisi bagi Peserta yang telah menikah dan bagi Peserta yang belum menikah dan otomatis menjadi gugur bila Peserta menikah atau telah mempunyai ahli waris.
- Apabila terjadi perbedaan data, maka data yang dipergunakan adalah data dari Pendiri / Pemberi Kerja.
- Dimohon untuk melampirkan:
 1. Fotocopy kartu Keluarga
 2. Fotocopy KTP
 3. Fotocopy NPWP
 4. Fotocopy Buku Menikah (jika sudah menikah)

SURAT PERNYATAAN

Memenuhi ketentuan pasal 134 Undang-undang Nomor 4 Tahun 2023 tentang Dana Pensiun serta Peraturan Pelaksanaannya, dengan ini kami:

Nama : _____
NIP : _____
Unit Kerja : _____

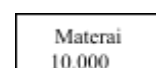
Menyatakan,

1. Telah membaca dan memahami ketentuan yang mengatur tentang penyelenggaraan program pensiun di Dana Pensiun Pegawai UHAMKA, dan dengan sukarela tanpa tekanan dari pihak manapun bersedia menjadi peserta Dana Pensiun Pegawai UHAMKA;
2. Bersedia membayar iuran setiap bulan dengan cara dipotong dari gaji/penghasilan kami sejak tanggal efektif menjadi pegawai tetap Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA, Berdasarkan SK Nomor _____ pada tanggal _____ atau pada unit kerja dimana kami ditempatkan selama masih terikat hubungan kerja dengan Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA;
3. Memahami bahwa Dana Pensiun Pegawai UHAMKA menyelenggarakan **Program Pensiun Manfaat Pasti (PPMP)** dimana besar manfaat pensiun sudah di atur dalam Peraturan Dana Pensiun (PDP).
4. Bersedia mentaati dan mematuhi semua ketentuan yang berlaku atas penyelenggaraan program pensiun di Dana Pensiun Pegawai UHAMKA.
5. Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, dan berlaku secara terus-menerus sepanjang masih terikat hubungan kerja dengan Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA.

Pernyataan ini dibuat dalam rangkap 3 (tiga) dengan pembagian :

- Asli bermaterai untuk Dana Pensiun Pegawai UHAMKA (dengan lampiran):
- Salinan untuk Biro SDM UHAMKA
- Salinan untuk arsip pembuat pernyataan.

_____,
Yang membuat pernyataan,



(.....)