FORMULIR CALON PENSIUN PEGAWAI NEGERI SIPIL

		DATA PNS PENSIUN PUNAH	
NAMA	:		
NIP	:		
PANGKAT/GOL.RUANG	:		
TEMPAT LAHIR	:		
TANGGAL LAHIR	:		
JABATAN	:		
MASA KERJA GOL KGB TERAKHIR	:		
UNIT KERJA	:		
INSTANSI	:		
ALAMAT RUMAH (SESUAI KTP-ELEKTRONIK)	:		
TGL MENINGGAL PNS	:	NO AKTA/SUKET MENINGGAL PNS :	

TERDALAT TERDEDAAN DATA, MARKA SATA DERTANGGONG JAWAD TERGIADAT INTORMASI TERSEDOT.	
TERDAPAT PERBEDAAN DATA. MAKA SAYA BERTANGGUNG IAWAB PENUH TERHADAP INFORMASI TERSEBUT.	
DEMIKIAN FURMULIK DATA CALUN PENSIUN INI SAYA TANDATANGANI, BERDASAKKAN DATA YANG SEBENAKNYA, APABILA DIKI	IMUDIAN HAKI

Ahli Waris

(Anak yg sudah tdk tertanggung*/Orang Tua*/Saudara Kandung*)

> MATERAI 10.000

20..... Kepada: Bupati Kutai Kartanegara

Yth.

Permohonan Pensiun **Meninggal Dunia** (Punah) ------

Cq. Kepala Badan Kepegawaian dan Pengembangan Sumber Dava Manusia Kabupaten Kutai

Kartanegara

di-**TENGGARONG**

Dengan hormat,

Perihal:

1. Yang bertanda tangan dibawah ini:

A. Nama (Anak yg sudah tdk tertanggung*/Orang Tua*/Saudara Kandung*)

B. Alamat Rumah Sekarang

C. Nomor Telepon

D. Ahli Waris dari dari Pegawai Negeri Sipil dibawah ini :

1) Nama

2) NIP 3) Nomor Seri Karpeg

4) Pangkat / Gol. Ruang 5) Unit Organisasi

Meninggal / Tewas Tanggal: 6)

ini mengajukan diberikan Bagian Dengan permintaan kepada saya agar Pensiun Meninggal Dunia (Punah) menurut Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.

2. Sebagai bahan Administrasi bersama ini saya lampirkan:

- Formulir Calon Pensiun;
- 2) Surat Keputusan Pengangkatan Calon PNS;
- 3) Surat Keputusan Kenaikan Pangkat Terakhir;
- 4) Surat Keterangan Ahli Waris dari Kelurahan/Kecamatan yang menyatakan bahwa pemohon adalah Anak yg sudah tdk tertanggung*/Orang Tua*/Saudara Kandung*) Almarhum;
- Surat Keterangan/Akte Kematian PNS dari Kelurahan/Dinas Capil;
- 6) Copy kartu keluarga Almarhum;
- 7) Copy KTP Ahli Waris;
- 8) Akte cerai (jika cerai hidup dengan isteri/suami).

Demikian permohonan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat Saya, Ahli Waris (Anak yg sudah tdk tertanggung*/Orang Tua*/Saudara Kandung*)

NIP. (jika ada)

)* coret yang tidak perlu

20	
Kepada:	