



JABATAN PERKHIDMATAN AWAM MALAYSIA
BAHAGIAN PENCEN
ARAS 5, BLOK C2, KOMPLEKS C
PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN
62510 PUTRAJAYA

JPA.BP.SPT.B01d
(pindaan 2026)

PERMOHONAN FAEDAH TERBITAN BAGI KEMATIAN DALAM PERSARAAN

A. MAKLUMAT GEMULAH

NO.FAIL:

Nama:

Tarikh Kematian:.....

No. Kad Pengenalan:

**SENARAI SEMAK
DOKUMEN (SALINAN)**

☐ Salinan Sijil Kematian

☐ Kad Pesara Asal

B. MAKLUMAT PEMOHON (BALU/DUDA/ANAK)

Nama:

Hubungan:.....

No. Kad Pengenalan:

Alamat Surat-Menyurat:

.....

.....

.....

No. Telefon: Agama:

Tarikh Kahwin: Bangsa:

No. Akaun Bank:

Nama Bank:

☐ Salinan Kad Pengenalan
Balu/Duda/Anak

☐ Salinan Sijil Nikah/ Rujuk
(yang mana berkenaan)

☐ Salinan Akaun Bank
Persendirian
(Simpanan/Semasa)

**Maklumat perlu
mengandungi:**

(i) Nama pemohon dan
nombor kad
pengenalan
(hendaklah sama
seperti di dalam Kad
Pengenalan);

(ii) Nombor akaun bank;
dan

(iii) Nama bank.
Bagi anak OKU,
akaun bank
hendaklah
menggunakan
akaun bersama
dengan penjaga
yang sah

C. MAKLUMAT ANAK DI BAWAH 21 TAHUN (TERMASUK ANAK KANDUNG/TIRI/ANGKAT/OKU)

BIL	NAMA	NO. KAD PENGENALAN

☐ Salinan Sijil Lahir

☐ Salinan Kad Pengenalan

☐ Salinan Sijil Pengangkatan
(anak angkat)

☐ Bagi permohonan anak
IPT, sila isi borang
JPA.BP.SPT.B03a

☐ Bagi permohonan anak
OKU, sila isi borang JPA.
BP.UMUM.B04

D. PENGAKUAN PEMOHON (Nota : * Potong yang mana tidak berkenaan)

1. Saya mengaku bahawa segala maklumat yang dicatatkan di atas adalah betul. Saya juga akan memaklumkan dengan segera kepada Bahagian Pencen, Jabatan Perkhidmatan Awam Malaysia jika berlaku apa-apa perubahan maklumat seperti yang dinyatakan di atas.
2. Saya *(pernah / tidak pernah) bercerai dengan gemulah.
 - a. Jika pernah bercerai, nyatakan tarikh bercerai pada
 - b. Jika pernah rujuk semula nyatakan tarikh rujuk pada
3. Saya membuat akuan ini dengan kepercayaan bahawa apa-apa yang tersebut di dalamnya adalah benar dan boleh dikenakan hukuman sekiranya palsu menurut seksyen 3, Akta Akuan Berkanun 1960.

(Tandatangan atau cap ibu jari pemohon)
Tarikh:

E. PERMOHONAN PELANTIKAN WAKIL SKIM A*

*Pemohon tidak boleh melantik diri sendiri sebagai wakil Skim A.

Nama wakil :

No.Kad Pengenalan : Hubungan :

Alamat Surat-Menyurat:

.....

.....

No.Telefon: Emel:

(Tandatangan atau cap ibu jari wakil Skim A)
Tarikh :

CAWANGAN ALAMAT SURAT-MENYURAT:

Kumpulan Wang Persaraan (Diperbadankan) Jabatan Perkhidmatan Persaraan

Aras 6, Blok A, Quill 18,
Lingkar Teknorat 3 Barat, Cyber 4,
63000 Cyberjaya, Selangor

**Jabatan PerkhidmatanAwam Malaysia
Bahagian Pencen Cawangan Sabah**

Aras 1, Blok A, KompleksPentadbiran Kerajaan Persekutuan Sabah,
Jalan UMS-Sulaiman, Likas,Peti Surat No.2061,
88450 Kota Kinabalu,Sabah

Jabatan Perkhidmatan Awam Malaysia Bahagian Pencen Cawangan Sarawak

Aras 2, Bangunan Marzuki,Lot 1656, Seksyen 65, Jalan Tun Dato' Patinggi HjAbdul Rahman Yaacob, Petrajaya,
93050 Kuching, Sarawak

Ruangan ini dikosongkan

☐ Salinan Kad Pengenalan
Wakil Skim A

**SYARAT-SYARAT
PELANTIKAN WAKIL SKIM
A**

- ♦ Berumur 18 tahun dan ke atas
- ♦ Warganegara Malaysia
- ♦ Bermastautin di suatu alamat di Malaysia
- ♦ Terbuka kepada pesara/penerima pencen terbitan di bawah Skim B dengan akaun bank perseorangan sahaja

PERANAN WAKIL SKIM A

- ♦ Memaklumkan kematian penerima pencen terbitan (balu/duda/anak) dengan segera
- ♦ Membayar balik pencen yang terlebih bayar akibat daripada kegagalan wakil memberi maklumat mengenai kematian penerima pencen terbitan (balu/ duda/anak); dan
- ♦ Memaklumkan sebarang perubahan alamat penerima pencen terbitan (balu/duda/anak)

Panduan:

Skim A: Pembayaran secara kredit terus ke dalam akaun bank

Skim B: Sekiranya ruangan Bahagian E dikosongkan,pembayaran pencen adalah Skim B,dan penerima pencen perlu mengisi Borang tuntutan pencen di kaunter bank setiap bulan bagi pengeluaran pencen dan menjadi tanggung-jawab penerima pencen untuk melaporkan sekiranya terdapat pertukaran wakil skim A.