



**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

B. MAKLUMAT PEMOHON (BALU/DUDA/ANAK)

Nama:

Hubungan:.....

No. Kad Pengenalan:

Salinan Kad Pengenalan Balu/Duda/Anak

Salinan Pasport Balu/Duda/Anak

Salinan Visa/Pas Lawatan

No. Pasport : Tarikh Luput Pasport :
(jika berkenaan)

Salinan Sijil Nikah/ Rujuk (yang mana berkenaan)

No. Visa/Pas Lawatan : Tarikh Luput Visa/Pas Lawatan:
(sekiranya pemohon adalah pemegang pasport)

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

Alamat Surat-Menyurat:

.....
.....
.....

No. Telefon: Agama:

Tarikh Kahwin: Bangsa:

No. Akaun Bank:

Nama Bank:

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

BIL	NAMA	NO. KAD PENGENALAN

Salinan Sijil Lahir

Salinan Sijil Pengangkatan (jika berkenaan)

Salinan Kad Pengenalan

Bagi anak IPT rujuk borang JPA.BP.SPT.B03a (diisi secara berasingan)

Bagi anak cacat rujuk borang JPA.BP.UMUM.B04 (diisi secara berasingan)

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 Perkhidmatan Awam Malaysia
Bahagian Pencen Cawangan Sabah
Aras 1, Blok A, Kompleks Pentadbiran 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 Hj Abdul 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.