



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

JPA.BP.SPT.B01e
 (Pindaan 2026)

PERMOHONAN FAEDAH TERBITAN BAGI KEMATIAN DALAM PERKHIDMATAN

<p>A. MAKLUMAT GEMULAH</p> <p>NO. FAIL: <input type="text"/></p>	<p>DOKUMEN BERKAITAN (SALINAN)</p>																		
<p>Nama:..... Tarikh Kematian:.....</p> <p>No. Kad Pengenalan :.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Salinan Sijil Kematian</p> <p><input type="checkbox"/> Salinan Kad Pesara</p>																		
<p>B. MAKLUMAT PEMOHON (BALU/DUDA/ANAK)</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Kad.</p> <p>Nama:</p> <p>No Kad Pengenalan : Hubungan :</p> <p>No. Pasport : Tarikh Luput Pasport : (jika berkenaan)</p> <p>No. Visa/Pas Lawatan : Tarikh Luput Visa/ Pas Lawatan : (sekiranya pemohon adalah pemegang pasport)</p> <p>Alamat Surat-Menyurat : </p> <p>No. Telefon :..... Tarikh kahwin :</p> <p>Agama:..... Bangsa:.....</p> <p>No. Akaun Bank :.....</p> <p>Nama Bank :.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Salinan Kad Pengenalan Balu/Duda/Anak</p> <p><input type="checkbox"/> Salinan Pasport Balu/Duda/Anak</p> <p><input type="checkbox"/> Salinan Visa/Pas Lawatan</p> <p><input type="checkbox"/> Salinan Sijil Nikah/Rujuk (yang mana berkenaan)</p> <p><input type="checkbox"/> Salinan Akaun Bank Persendirian (Simpanan/ Semasa)</p> <p>Maklumat perlu mengandungi:</p> <p>(i) Nama pemohon dan nombor kad pengenalan (hendaklah sama seperti di dalam Kad Pengenalan);</p> <p>(ii) Nombor akaun bank; dan</p> <p>(iii) Nama bank.</p> <p>Bagi anak OKU, akaun bank hendaklah menggunakan akaun bersama dengan penjaga yang sah</p>																		
<p>C. MAKLUMAT ANAK DI BAWAH 21 TAHUN (TERMASUK ANAK KANDUNG/TIRI/ANGKAT/OKU)</p> <table border="1" data-bbox="97 1722 1136 2037"> <thead> <tr> <th>BIL</th> <th>NAMA</th> <th>NO. KAD PENGENALAN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	BIL	NAMA	NO. KAD PENGENALAN																<p><input type="checkbox"/> Salinan Sijil Lahir</p> <p><input type="checkbox"/> Salinan Sijil Pengangkatan (jika berkenaan)</p> <p><input type="checkbox"/> Salinan Kad Pengenalan</p> <p><input type="checkbox"/> Bagi anak IPT rujuk borang JPA.BP.SPT.B03a (diisi secara berasingan)</p> <p><input type="checkbox"/> Bagi anak cacat rujuk borang JPA.BP.UMUM.B04 (diisi secara berasingan)</p>
BIL	NAMA	NO. KAD PENGENALAN																	

D. PENGAKUAN PEMOHON (* 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 mengesahkan bahawa saya mempunyai ___orang anak dalam tanggungan saya.
3. Ketika perkahwinan ini berlangsung gemulah masih dalam perkhidmatan.
4. Saya *(pernah / tidak pernah) bercerai dengan gemulah.
 - a. Jika pernah bercerai, nyatakan tarikh bercerai pada
 - b. Jika pernah rujuk semula nyatakan tarikh rujuk pada

Saya membuatakuan 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 kanan balu/duda)

Tarikh:

E. PERMOHONAN PELANTIKAN WAKIL SKIM A

Nama wakil:

No.Kad Pengenalan :..... Hubungan :.....

Alamat Surat-Menyurat:

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

No.Telefon :.....

(Tandatangan atau cap ibu jari kanan wakil)
Tarikh:

Syarat-syarat Pelantikan Wakil Skim A

- **Berumur 18 tahun dan ke atas**
- **Mestilah Warganegara Malaysia**
- **Mestilah bermastautin di suatu alamat di Malaysia**
- **Permohonan terbuka kepada pesara/penerima pencen Skim B dengan akaun Bank Perseorangan sahaja**
- **Peranan wakil skim A**
 - i. **Memaklumkan kematian anggota / balu / duda / anak dengan segera**
 - ii. **Membayar balik pencen yang terlebih bayar akibat daripada kegagalan wakil memberi maklumat mengenai kematian anggota / balu / duda / anak;**
 - iii. **Memaklumkan sebarang perubahan alamat anggota / balu / duda / anak dan wakil**

* Peringatan: Sekiranya ruangan E tidak diisi, pemohon akan dibayar pencen melalui Skim B dan adalah menjadi **tanggungjawab** pesara/penerima pencen untuk melaporkan sekiranya terdapat pertukaran wakil skim A

Salinan Kad Pengenalan wakil

Panduan:

Skim A: Pembayaran secara kredit terus ke dalam akaun bank

Skim B: Penerima pencen perlu mengisi Borang Tuntutan Pencen di Kaunter Bank setiap bulan

F. MAKLUMAT IBU/BAPA/WARIS

(Jika tiada ibu, sila isi maklumat bapa, maklumat WARIS jika gemulah BUJANG)

No. Kad Pengenalan:.....

Nama :

.....

Alamat (jika berbeza dari Kad Pengenalan):

.....

Bangsa:.....

Agama:

No. Telefon:.....

Ibu/bapa gemulah telah meninggal dunia.

* Sila tanda yang mana berkenaan

- Salinan Kad Pengenalan Ibu/bapa/waris
- Salinan Sijil Lahir Gem

G. PENGESAHAN KETUA JABATAN

Saya mengesahkan bahawa segala maklumat yang dicatatkan adalah betul dan benar seperti dokumen yang dilampirkan.

(Tandatangani Pegawai)

Nama :

Jawatan :

Cop Rasmi :

Cawangan alamat surat menyurat:

1. Kumpulan Wang Persaraan (Diperbadankan)
Jabatan Perkhidmatan Persaraan,
Aras 6, Blok A, Quill 18,
Lingkar Teknokrat 3 Barat, Cyber 4,
63000 Cyberjaya, Selangor.
2. 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.
3. 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.