





14a. Tarikh lantikan sekarang

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

14b. Tarikh disahkan dalam jawatan sekarang

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

15. Pegawai tetap (Y/T)

16. Tarikh pemberian taraf berpencen/ disifatkan bertaraf berpencen

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

17. Bagi pegawai lantikan UTS (sebelum Feb. 1972) Tarikh mula mencarum KWSP

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

18. Skim gaji

--	--	--	--	--

19. Gred gaji

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

20. Tanggagaji

--	--	--	--	--	--	--	--

21. Gaji akhir sebulan

						.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

22. Elaun Berpencen

						.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

23. Opsyen di bawah Peraturan 10 (PU(A) 176/80 / PU(A) 134/90)

--

24. No. KWSP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

25. Imbuhan Tetap Khidmat Awam

						.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

26. Imbuhan Tetap Perumahan

						.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

27. Imbuhan Tetap Keraian

						.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

28. Imbuhan Tetap Jawatan Utama / Gred Khas

						.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

29. Tarikh bersara

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

30. Bagi pesara penswastaaan sila isikan (i – v)

i. Pilihan skim

--

ii. Tarikh tukar ke Skim B, jika berkenaan

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

iii. Sebab berhenti dari agensi swasta, jika berkenaan

--	--

iv. Jika sakit, tarikh diperiksa oleh Lembaga Perubatan Hospital Kerajaan

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

v. Tarikh berhenti berkhidmat dengan agensi swasta

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

31. Tempoh perkhidmatan lepas yang diluluskan oleh Bahagian Pencen

Dari

Hingga

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

Hari Bulan Tahun

32. Tempoh perkhidmatan sekarang

Dari

Hingga

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

Hari Bulan Tahun

Gaji Akhir bersamaan

						.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

33. Tempoh perkhidmatan yang tidak boleh diambilkira (Sila gunakan lampiran berasingan jika ruang tidak mencukupi)

i. Cuti tanpa gaji

Dari

		/			/				
		/			/				
		/			/				
		/			/				
		/			/				

Hari Bulan Tahun

Hingga

		/			/				
		/			/				
		/			/				
		/			/				
		/			/				

Hari Bulan Tahun

ii. Cuti sakit berlebihan

Tahun

Jumlah hari



Tahun

Jumlah hari



iii. Hari tidak hadir bertugas

Tahun

Jumlah hari



Tahun

Jumlah hari



1. Kod Bank

2. Nama Bank

3. Cawangan

4. No. akaun bank

5. Kategori akaun

Catatan : 1. Sila kemukakan satu salinan fotostat muka surat Buku Bank / Penyata Akaun semasa yang menunjukkan butir-butir pemilik dan nombor akaun bank.  
2. Jenis akaun dibuka mestilah akaun perseorangan

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Jenis Akaun

Skim Bank

G PERSARAAN PILIHAN / ATAS SEBAB KESIHATAN (Diisi oleh Ketua Jabatan jika berkenaan)

PERSARAAN PILIHAN

a) Pegawai bebas dari siasatan Badan Pencegah Rasuah \*

 Ya  Tidak

b) Laporan Harta diluluskan oleh Lembaga Tatatertib mengikut Perintah-perintah Am Bab D \*

 Ya  Tidak

c) Pegawai bebas dari ikatan Kontrak Biasiswa Kerajaan / BBKT \*

 Ya  Tidak  Tidak Berkenaan

d) Permohonan persaraan ini telah disokong oleh Ketua Jabatan pegawai berkenaan \*

 Ya  Tidak

e) Sebab persaraan :

.....  
.....

f) Tarikh persaraan yang dicadangkan ialah pada

 /  / 

Hari Bulan Tahun

(Sila lampirkan surat permohonan persaraan pilihan oleh pegawai)

Kod Sebab Bersara PS

PERSARAAN ATAS SEBAB KESIHATAN

a) Pegawai telah bersetuju untuk dibersarakan\*.

 Ya  Tidak

b) Jika tidak, sila beri ulasan mengapa pegawai perlu dibersarakan Atas Sebab Kesihatan.

.....  
.....

c) Tarikh dihadapi ke Lembaga Perubatan

d) Jenis Penyakit

 /  / 

Hari Bulan Tahun

.....

e) Pusat Rawatan (hospital)

Kod jenis penyakit

f) Maklumat Pakar Perubatan

Kod Pusat Rawatan

Pakar 1: Nama .....  
Kepakaran .....

Pakar 2: Nama .....  
Kepakaran .....

Saya mengaku telah menyemak serta mengesahkan bahawa:

- Segala maklumat yang dicatatkan adalah betul;
- Gambar dan cap ibu jari di dalam borang ini adalah gambar dan cap ibu jari saya;
- Saya akan memberitahu Bahagian Pencen, Jabatan Perkhidmatan Awam dengan segera jika berlaku apa-apa perubahan maklumat di dalam borang ini.

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan)

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

**UNTUK KEGUNAAN  
PEJABAT**

Saya mengakui bahawa segala maklumat yang dicatatkan adalah betul dan mengesahkan status pegawai berkenaan seperti berikut:

- Tindakan tatatertib yang mungkin berkeputusan anggota dibuang kerja atau perbicaraan jenayah yang mungkin berkeputusan anggota disabitkan\*

<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	Tiada	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	Ada
--------------------------	---	--------------------------	-------	--------------------------	---	--------------------------	-----

- Status kebangkrapan \*

<input type="checkbox"/>	Y	<input type="checkbox"/>	Ya	<input type="checkbox"/>	T	<input type="checkbox"/>	Tidak
--------------------------	---	--------------------------	----	--------------------------	---	--------------------------	-------

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :

Jawatan :

Cop rasmi jabatan :

Tarikh :

**Disemak Oleh:**

Nama :

Jawatan :

Unit :

Tarikh :

**Disahkan Oleh:**

Nama :

Jawatan :

Unit :

Tarikh :