

AKUAN OLEH ANAK BAGI FAEDAH ORANG TANGGUNGAN / PENCEN PENAKAT (Peraturan 117)

Saya.....

CATATAN:

Dalam hal seorang remaja, penjaganya hendaklah menandatangani akuan bagi pihak remaja itu dan perkataan-perkataan berikut hendaklah dimasukkan.

Saya (nama penjaga) No. Kad Pengenalan

							Lama

bagi pihak(nama remaja)
Baru

Lama (jika ada)
Baru (jika ada)

..... (pertaliannya) adalah dengan ini mengaku bahawa beliau:-

- (a) adalah seorang anak kepada simati
dan berhak mendapat Faedah Orang Tanggungan / Pencen Penakat;

(b) *belum mencapai umur dua puluh satu tahun dan belum berkahwin;

(c) *telah berkahwin pada (sila sertakan Sijil Perkahwinan yang diakui sah) :

i) Nama suami / isteri

ii) No. KPPN suami /isteri : Lama
Baru

(d) *telah mencapai umur dua puluh satu tahun tetapi oleh kerana terencah mental/ menjadi tak upaya secara fizikal, adalah tidak berupaya menanggung diri sendiri;

(e) *telah mencapai umur dua puluh satu tahun dan masih menerima pelajaran di suatu institusi pelajaran tinggi iaitu:

(Nama Institusi Pelajaran Tinggi)

(Sertakan surat pengesahan Institusi / lengkapkan Lampiran A yang boleh diperolehi di Pejabat PERKESO berhampiran)

(f) Memahami bahawa Faedah Orang Tanggungan / Pencen Penakat yang dibayar kepada *saya / beliau akan terhenti apabila *saya / beliau berkahwin sebelum mencapai umur dua puluh satu tahun / berupaya menanggung diri sendiri / berhenti menerima pelajaran di suatu Institusi pelajaran tinggi; dan

(g) Sedar bahawa adalah menjadi tanggungjawab saya untuk memberitahu Pertubuhan keselamatan Sosial apabila * saya/ beliau berkahwin sebelum mencapai umur dua puluh satu tahun / berupaya menanggung diri sendiri /berhenti menerima pelajaran di suatu institusi pelajaran tinggi dan seterusnya tidak berhak menerima bayaran Faedah Orang Tanggungan / Pencen Penakat itu.

[Nota : Jika

 - i) Anak ini telah meninggal dunia, sila sertakan Sijil Kematian.**
 - ii) Atau anak tidak tinggal bersama atau dijaga oleh orang lain, sila maklumkan dengan kemukakan borang ini bersama-sama maklumat peniaga]**

Tarikh

Alamat pihak menuntut sekarang:

Tandatangan atau cap ibu jari kanan pihak orang tanggungan/ penjaga dibuat di hadapan:
No. tel untuk dihubungi :

(Pertukaran alamat hendaklah dimaklumkan kepada PERKESO)

.....
Nama, tandatangan, jawatan dan alamat pejabat
nibak berkuasa yang mengakusaksikan

Cop atau meteri pihak
Berkuasa yang mengakusaksikan

Akuuan ini hendaklah ditandatangani di hadapan mana-mana orang lain yang diluluskan oleh Ketua Eksekutif PERKESO, atau Majistret, atau Jaksa Pendamai, atau Pesuruhjaya Akta Pampasan Pekerja 1952, atau Akauntan Berkanun, atau Akauntan Bertauliah atau Akauntan Berdaftar, atau Notari Awam atau Pegawai Kerajaan Kumpulan A atau B, atau Penghulu, atau Kadi atau Imam atau Paderi atau Penggawa atau Ketua Balai Polis atau Guru Besar.



IBU PEJABAT
PERTUBUHAN KESELAMATAN SOSIAL
(Social Security Organisation)
KEMENTERIAN SUMBER MANUSIA
Menara PERKESO,
No.281 Jalan Ampang,
50538 KUALA LUMPUR

No. Telefon : 603-4264 5000
Hotline (Dalam Negara) : 1300 22 8000
Hotline (Luar Negara) : 603-8314 6000
No. Faks : 603-4256 4682
E-mel : perkeso@perkeso.gov.my
Laman Web : www.perkeso.gov.my

PERAKUAN ANAK BELAJAR DI INSTITUSI PENGAJIAN TINGGI AWAM/ SWASTA (IPTA/IPTS)

A. MAKLUMAT PELAJAR

NAMA PELAJAR : _____ NO.TELEFON/ BIMBIT: _____
NO.KPPN : _____ E-MAIL : _____

Adalah disahkan bahawa pelajar seperti nama di atas adalah seorang penuntut di *IPTA/IPTS:-

Nama Kursus/ Program : _____
Taraf Pengajian : Sijil Diploma Ijazah Lain-lain: _____
Jenis Kursus : Sepenuh Masa Separuh Masa
Tarikh Mula Pengajian : Hari Bulan Tahun
Tempoh Pengajian : Tahun Bulan
Peringkat Semester Semasa : 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 (Sila bulatkan)
Keputusan Peperiksaan Semester Semasa : _____ (PNGK/CGPA/Lain-lain)
(Sila lampirkan salinan surat tawaran pengajian/ keputusan peperiksaan terkini)
Tarikh Di Jangka Tamat Pengajian (*Lulus/Gagal/Tangguh/Berhenti) : Hari Bulan Tahun
Jenis Pinjaman/ Tajaan : PERKESO PTPTN Lain-lain: _____

B. PENGESAHAAN OLEH PIHK IPTA/ IPTS BERKENAAN

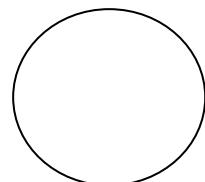
Adalah disahkan bahawa semua maklumat di atas adalah benar dan saya faham bahawa PERKESO berhak menolak atau membatalkan pengesahan ini jika ia didapati palsu.

TANDATANGAN : _____

NAMA PENUH : _____

JAWATAN : _____

TARIKH : _____



COP RASMI IPTA/IPTS

*Sila potong mana-mana yang tidak berkenaan

C. UNTUK DILENGKAPKAN OLEH PELAJAR

NAMA SIMATI (IBU ATAU BAPA) : _____
NO. KPPN : _____

D. UNTUK KEGUNAAN PERKESO

TARIKH BORANG DITERIMA

TARIKH BORANG LENGKAP DITERIMA
