

**FORMULIR PENGKINIAN DATA PENERIMA MANFAAT PENSIUN DPBA**

**TAHUN 2024**

|  |
| --- |
| 1. **DATA PENERIMA MANFAAT DAN PIHAK YANG BERHAK**
 |
|  |  |  |
| No. Pegawai | : |  |
| Nama | : |  |
| Status Penerima Pensiun | : |  |
| Tanggal Lahir | : |  |
| Alamat Lengkap Terakhir | : |  |
| Status Keluarga/Tanggungan | : |  |
| No. HP | : |  |
| Nama Bank/No. Rekening | : |  |
| 1. **DATA ISTRI/SUAMI PENSIUNAN**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Istri/Suami | : |  |
| Tanggal Lahir | : |  |
| Status | : | * Hidup
 |
|  |  | * Meninggal, tanggal :
 |
|  |  | * Kawin, tanggal :
 |

|  |
| --- |
| 1. **DATA ANAK/YATIM PIATU adalah Anak dari Pensiunan yang masih hidup dan berhak (sampai anak mencapai usia 25 tahun, belum bekerja atau belum menikah).**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Anak/Yatim Piatu | : |  |
| Tanggal Lahir | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Anak/Yatim Piatu | : |  |
| Tanggal Lahir | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Anak/Yatim Piatu | : |  |
| Tanggal Lahir | : |  |

Dengan ini menyatakan bahwa seluruh data yang tertera pada formulir beserta dokumen yang dilampirkan adalah benar.

 ………………………., 2024

 Nama Penerima Manfaat Pensiun

 (………………………………)

**Catatan:**

**Lampirkan KK (Kartu Keluarga), Kartu Tanda Penduduk (KTP) Penerima Manfaat Pensiun DPBA dan (ditambahkan foto selfie Bersama KTP)**