



AKUAN TAHUNAN PENERIMA FAEDAH AKSP 1969

NO. KAD PENGENALAN SI MATI :

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

AKUAN OLEH ANAK BAGI FAEDAH PENCEN PENAKAT – BUKAN BERSTATUS PELAJAR IPT (Peraturan 117)

Saya (penerima faedah)

No. Kad Pengenalan

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

mengaku bahawa saya :

CATATAN:

Dalam hal seorang remaja (yang umurnya belum mencapai 21 tahun), penjaganya hendaklah menandatangani akuan bagi pihak remaja tersebut dan maklumat berikut hendaklah dilengkapi.

Saya (nama Penjaga) dan

No. Kad Pengenalan (Lama)

No. Kad Pengenalan (Baru)

No. Pasport (jika menggunakan pasport)

adalah Penjaga kepada PENERIMA FAEDAH berikut :

No. Kad Pengenalan (Lama)

No. Kad Pengenalan (Baru)

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

Saya adalah seorang anak kepada si mati (nama si mati)
dan berhak mendapat Faedah Pencen Penakat.

- ☐ Belum mencapai umur dua puluh satu (21) tahun dan belum berkahwin;
- ☐ Telah berkahwin pada (sila sertakan Sijil Perkahwinan yang diakui sah);
- ☐ Telah mencapai umur dua puluh satu (21) tahun tetapi oleh kerana terencat mental / menjadi tak upaya secara fizikal, adalah tidak berupaya menanggung diri sendiri;
- ☐ Memahami bahawa Faedah Pencen Penakat yang dibayar kepada saya/ beliau akan terhenti apabila saya/ beliau berkahwin sebelum mencapai umur dua puluh satu (21) tahun/ berupaya menanggung diri sendiri;
- ☐ Sedar bahawa adalah menjadi tanggungjawab saya untuk memberitahu Pertubuhan Keselamatan Sosial apabila saya/ beliau berkahwin sebelum mencapai umur dua puluh satu (21) tahun/ berupaya menanggung diri sendiri dan seterusnya tidak berhak menerima bayaran Faedah Pencen Penakat.

- Nota :** Jika
- Anak telah meninggal dunia, sertakan Sijil Kematian;
 - Anak tidak tinggal bersama atau dijaga oleh orang lain, kemukakan maklumat penjaga.
 - Anak yang dijadikan anak angkat yang sah (sertakan dokumen pengangkatan anak angkat).
 - Jika penjaga menggunakan pasport, kemukakan salinan pasport yang masih sah.

Sila ✓ pada
kotak yang
berkaitan

.....
Tandatangan atau Cap Ibu Jari Kanan
Penerima Faedah/ Penjaga

Di Hadapan dan Diperakusaksi Oleh:

PENTING! SILA ISIKAN MAKLUMAT DI BAWAH

Alamat Terkini Penerima Faedah/ Penjaga :

.....
Nama, Tandatangan, Jawatan dan Cop Rasmi/ Meterai

No. Telefon :

Emel :

Tarikh :

Akuan ini hendaklah ditandatangani dan diperaku saksi oleh Majistret atau Jaksa Pendamai atau Pesuruhjaya Sumpah atau Pegawai Kerajaan Kumpulan A atau B (termasuk Pegawai PERKESO) atau Penghulu atau Kadi atau Imam atau Paderi atau Penggawa atau Ketua Balai Polis atau Guru Besar.

