PERKESO

## AKUAN TAHUNAN PENERIMA FAEDAH AKSP 1969

NO. KAD PENGENALAN SI MATI : | | | | | | | | | | | | |

### AKUAN OLEH ANAK BAGI FAEDAH ORANG TANGGUNGAN – 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 dilengkapkan.

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:

*Sila √ pada kotak yang berkaitan*

Saya adalah seorang anak kepada si mati ..... (nama si mati) dan berhak mendapat Faedah Orang Tanggungan.

- ☐ 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 Orang Tanggungan 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 Orang Tanggungan.

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

.....
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 **:**

.....

.....

.....

No. Telefon : .....

Emel : .....

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

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.*