

AKUAN BAGI PENCEN ILAT
(Peraturan 117)

Saya

(Nama Orang Berinsurans)

No. KPPN Lama

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

No. KPPN Baru

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

mengaku bahawa saya :-

- (a) adalah orang yang berhak mendapat Pencen Ilat;
- (b) * masih lagi menghadapi keilatan/tidak lagi menghadapi keilatan;**
- (c) memahami bahawa Pencen Ilat yang dibayar kepada saya akan terhenti apabila saya tidak lagi menghadapi keilatan: dan
- (d) sedar bahawa adalah menjadi tanggungjawab saya untuk memberitahu Pertubuhan Keselamatan Sosial apabila saya tidak lagi menghadapi keilatan.
- (e) * Saya tidak bekerja / Saya pada masa ini bekerja dan berpendapatan tidak melebihi daripada 1/3 daripada gaji purata yang diperolehi sebelum keilatan. Jika bekerja catitkan :-

i) Nama / Alamat / No. Telefon majikan sekarang :

ii) Tarikh mula bekerja

Tarikh

Alamat pihak menuntut sekarang:

.....

Tandatangan atau cap ibu jari kanan pihak menuntut dibuat di hadapan:

No tel untuk dihubungi :

.....

(Pertukaran alamat hendaklah dimaklumkan kepada PERKESO)

Nama, tandatangan dan jawatan pihak berkuasa yang mengakusaksikan

Cop atau meteri pihak berkuasa yang mengakusaksikan

Akuan ini hendaklah ditandatangani di hadapan mana-mana orang lain yang diluluskan oleh Ketua Eksekutif PERKESO, atau Majistret, atau Jaksa Pendamai, atau Persuruhjaya 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.

* Potong mana-mana yang tidak berkenaan