



**PT TABUNGAN ASURANSI PEGAWAI NEGERI
(PERSERO) KANTOR CABANG BANJARMASIN**

Jl. Jend. Achmad Yani Km. 3 No.10 Banjarmasin 70236

Tlp. (0511) 3256003 Fax. (0511) 3251860

Website : www.taspen.co.id Email : kc.banjarmasin@taspen.co.id

SURAT KETERANGAN KEJANDAAN / KEDUDAAN

I. Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama	:	
2. Lurah / Kepala Desa	:	
3. Kecamatan / Kabupaten	:	
4. No. Telepon	:	

II. Dengan ini menerangkan dengan mengingat akan sumpah jabatan bahwa :

1. Pensiun pokok / Tunjangan	:	
2. Kantor Bayar Pensiun	:	
3. Alamat terakhir	:	Jl..... Rt. Rw. No. Telepon : KelKec Kab./ kota

III. Benar adalah penduduk di daerah saya dan tinggal sejak dan menurut Kartu Keluarga yang ada :

1. Adalah isteri / suami dari almarhum	:	
2 NIP / NIK / NOPEN	:	
3. Instansi terakhir bekerja	:	
4. Alamat lengkap instansi	:	
5. Nomor telepon-instansi	:	
6. Pangkat golongan / gaji pokok terakhir	:	
7. Meninggal dunia	:	hari..... tgl..... di.....

IV. Keluarga almarhum terdiri dari (.....) orang isteri.

No.	Nama	Tanggal Pernikahan	Keterangan
1.			
2.			

IV. Keluarga almarhum terdiri dari (.....) orang anak kandung.

No.	Nama	Tanggal lahir	Keterangan
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Sejak meninggalnya pensiunan tersebut di atas Ny / Sdr

Benar tidak kawin lagi dan almarhum tidak mempunyai isteri / suami lain.

.....20...

Lurah / Kepala Desa

.....
NIP :