



**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

KUTIPAN PERINCIAN PENERIMAAN GAJI (KPPG)

NOMOR :

A. Kepala Kantor / Instansi :

Dengan mengingat sumpah jabatan bersama ini menerangkan dengan sebenar-benarnya bahwa pegawai tersebut dibawah ini :

- 1. Nama Lengkap :
- 2. Tempat / tanggal lahir :
- 3. NIP / NIK :
- 4. Pangkat / Golongan / gaji pokok terakhir :
- 5. Unit kerja terakhir :

B. Berdasarkan daftar gaji bulan tahun yang telah dibayarkan dengan SPMU KPPN / Pemprop / Pemkab / Pemkot * tanggal

Nomor, mempunyai penghasilan yang terperinci sbb :

- 1. Gaji Pokok Rp.
- 2. Tunjangan Istri Rp.
- 3. Tunjangan Anak Rp.
- 4. Tunjangan Fungsional/ Jabatan Rp.
- 5. Tunjangan Beras Rp.
- 6. Tunjangan Khusus Rp.
- 7. Tunjangan Pembulatan Rp. ±

Jumlah Gaji Kotor Rp.

Potongan :

- a. Iuran TASPEN Rp.
- b. Iuran ASKES Rp.
- c. TAPERUM Rp.
- d. PPh Pasal 21 Rp.
- e. Lain-lain Rp. ±

Rp.

Jumlah Gaji Bersih Rp.

C. Anggota keluarga yang menjadi tanggungan sepenuhnya dari pegawai tersebut

No	Nama	Tanggal Lahir	Hubungan Keluarga	Keterangan
1.				
2.				
3.				
4.				

Kepala Kantor / Instansi

....., 20...

Bendaharawan

.....
NIP :

.....
NIP :

layanan & kinerja selalu ditingkatkan

* coret yang tidak perlu