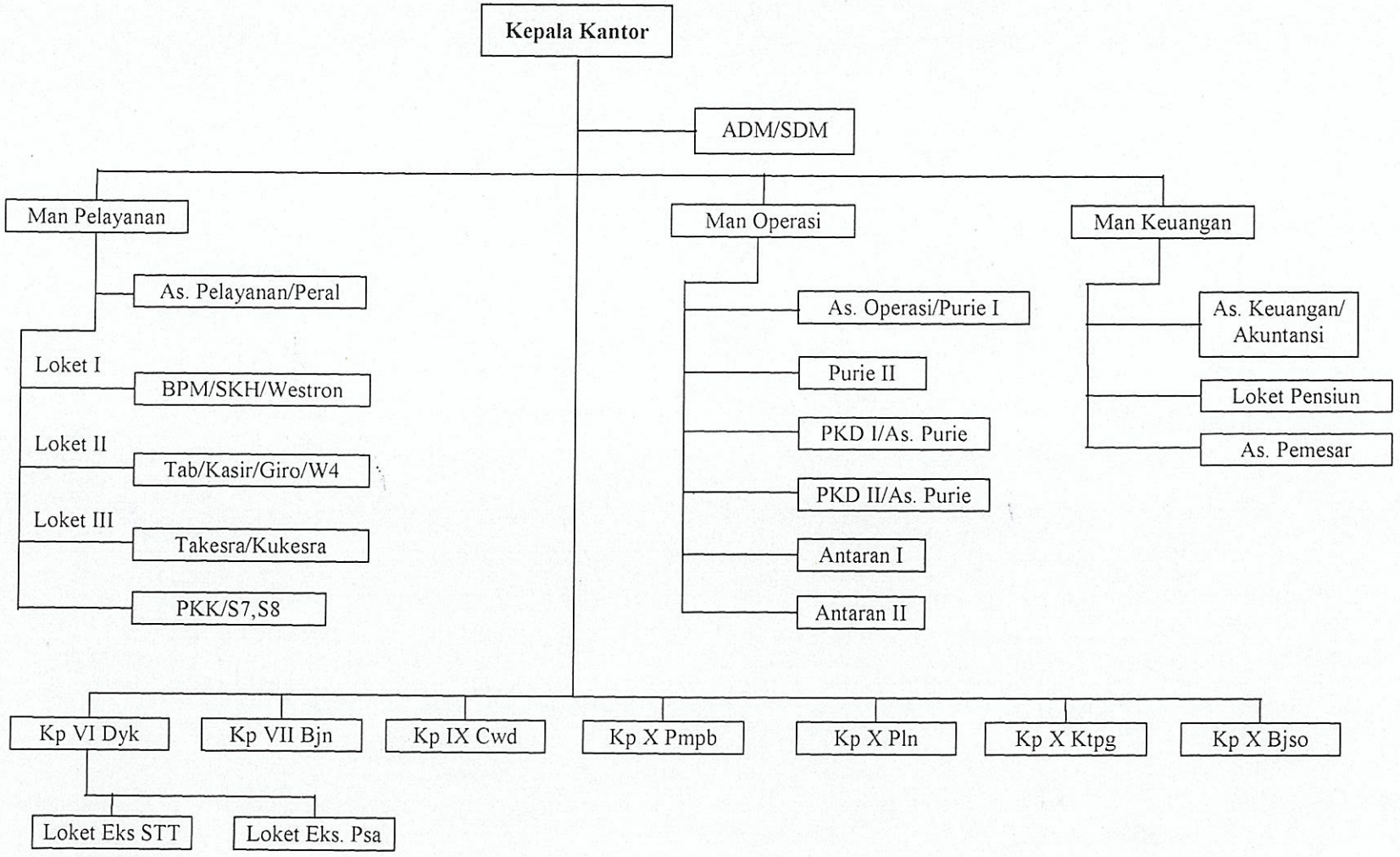
# DAFTAR PUSTAKA


1. Mardiasmo, 1991, Perpajakan, Andi, Yogyakarta
2. Taspen , 1997, Surat Edaran PT. Taspen dengan PT. Pos Indonesia.
3. Pos Indonesia, 1992, Diktat


INDONESIAN GERMANY INSTITUTE
IGI

## STRUKTUR ORGANISASI KANTOR POS SOREANG



KP-2

# KARTU PEMBAYARAN PENSIUN

NOMOR :

NOMOR PENSIUN :
NAMA PENSIUN :

NIP /NRP /NPP /NPV :

TANGGAL LAHIR :
JENIS PENSIUN :
PENERBIT SKEP :

TMT PENSIUN :

NOMOR SKEP :
TGL - SKEP :
KANTOR BAYAR :
ALAMAT :

NOMOR REKENING :

HARI BAYAR :
POKOK PENSIUN :

LOKET NO :

JAM :

PHOTO

4 x 6

TANDA TANGAN /CAP 3 JARI PENSIUNAN

| NO. | NAMA KELUARGA | TGL - LAHIR | KETERANGAN |
|---|---|---|---|

| BULAN | JUMLAH UANG | TANDA TANGAN | KAS | BULAN | JUMLAH UANG | TANDA TANGAN | KAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JAN | | | | JULI | | | |
| FEB | | | | AGT | | | |
| MAR | | | | SEP | | | |
| APR | | | | OKT | | | |
| MEI | | | | NOV | | | |
| JUNI | | | | DES | | | |

## SURAT TANDA TERIMA PEMBAYARAN PENSIUN

N A M A :

N O P E N :
NIP/NPP/NRP/NPV :
TGL. LAHIR/PKT/KD. JIWA :
TGL./NO. SKEP :
PENERBIT SKEP :
NO. URUT :

TASPEN

**PENERIMAAN**

| | | |
|---|---|---|
| PENSIUN POKOK | : | Rp. |
| T. IST/SMI/T. ANAK | : | Rp. |
| | : | Rp. |
| T. BERAS/T. CACAT | : | Rp. |
| PEMBULATAN | : | Rp. |
| **JUMLAH KOTOR** | : | **Rp.** |
| PPh. Ps. 21 | : | Rp. |
| **JUMLAH + PPh. Ps. 21** | : | **Rp.** |

**POTONGAN**

| | |
|---|---|
| A S K E S | : Rp. |
| A S S O S | : Rp. |
| PPh. Ps. 21 | : Rp. |
| POTONGAN LAIN-LAIN | : Rp. |
| SEWA RUMAH | : Rp. |
| **JML. POTONGAN** | **: Rp.** |

JML. BERSIH : Rp.

BULAN :

PENERIMA,

**PT TASPEN (PERSERO)**
**Kantor Cabang Utama Bandung**
Jl. K.H. P. Hasan Mustofa No.78 Bandung 40124
Telp. (022) 7206545, Faksimile 7206482

PERHATIAN !!

1 Seorang pemegang surat kuasa hanya boleh menerima pembayaran pensiun bulanan untuk seorang pensiun saja

2 Hanya berlaku maksimal 4 (empat) bulan berturut-turut

# SURAT KUASA

Yang bertanda tangan di bawah ini Nama : ..... Nopen .....
..... Pembayaran pensiun No. ..... No. Karip .....
Tempat Pembayaran ..... Alamat tempat tinggal .....
..... Karena sakit / Telah lanjut usia / Berpergian ke .....
..... 1), dengan ini memberi kuasa untuk menerima uang pensiun atas nama saya, bulan ....., bulan ....., bulan ....., bulan ..... dan menandatangani bukti-bukti pembayaran kepada :

Nama : .....
Pekerjaan : .....
Alamat : .....
Bukti Diri (KTP / SIM / C7 ) : No. .....

Demikian surat kuasa ini saya buat, dan berlaku khusus untuk menerima uang pensiun.

..... Tanggal ....., .....

Yang menerima kuasa :
Tanda tangan / Cap tiga jari tangan kiri )

(.....)

Yang memberi kuasa :
Tanda tangan / Cap tiga jari tangan kiri)

(.....)

Diketahui / Disahkan
(Pamong Praja, Serendah - rendahnya Lurah / Kades)

(.....)

Catatan :
1. Coret yang tidak perlu
2. Lampirkan surat keterangan berhalangan sakit / lanjut Usia / Berpergian.
3 Pada waktu pembayaran harus memperlihatkan bukti diri.

TASPEN

Kantor cabang Bandung
*Jl. P.H. Hasan Mustofa No. 78*
Telp. 706067, 706545, 706587

KEPADA YTH.
KEPALA CABANG
PT. TASPEN (PERSERO) BANDUNG
*DI BANDUNG*

# MUTASI

- PERUBAHAN KANTOR BAYAR ATAU
- PERUBAHAN ALAMAT

| | | |
|---|---|---|
| A | 1. Nama Pensiun | : |
| | 2. Tanggal Lahir | : |
| | 3. Penerima Pensiun | |
| | 4. Hubungan Keluarga dengan Pensiun : | |
| | 5. NOPEN | : |
| | 6. Jenis Pensiun | : 1. (Sendiri;Janda/Duda; Yatim/Piatu)*<br>2. Pegawai Negeri Sipil; Pej. Negara Eks/Non.Eks; ABRI (AD/AL/AU/POLRI); Perintis Kemerdekaan RI; Veteran RI* |
| | 7. Terhitung Mulai Tanggal SKEP : | |
| B | SUSUNAN KELUARGA | |

| Nama Jelas Istri/Suami* | Tgl. Lahir | Tgl. Meninggal | Tgl. Nikah | Tgl. Cerai | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.<br>2.<br>3.<br>4. | | | | | |

| Nama Jelas Anak | Dari Istri/ Suami ke | Tgl. Lahir | Tgl. Meninggal | Tgl. Nikah/ Belum | Bekerja/ Tidak | Sekolah/ Tidak | Keterangan |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.<br>2.<br>3.<br>4.<br>5.<br>6.<br>7. | | | | | | | Surat dari Sekolah jika masih sekolah, dll. |

| | | |
|---|---|---|
| C | Dengan ini mengajukan permohonan perubahan : Kantor Bayar/Alamat*) sebagai berikut : | |
| | 1. Alamat Lama | : Ds/Kel. ..... RT. ..... RK/RW. ..... No. .....<br>Kec. ..... Kab/Kodya ..... |
| | 2. Alamat Sekarang | : Ds/Kel. ..... RT. ..... RK/RW. ..... No. .....<br>Kec. ..... Kab/Kodya ..... |
| | 3. Kantor Bayar Lama | : |
| | 4. Kantor Bayar Sekarang | |
| | Untuk dapat dilakukan pembayaran sesuai dengan Alamat/Kantor Bayar dimaksud | |

Keterangan ini saya buat dengan sebenarnya, apabila keterangan tersebut di atas ternyata tidak benar, maka kami akan menanggung segala akibatnya.

Pas Photo

..... 19.....
Tandatangan/Cap Jempol Tangan Kiri,

Pemohon