



KUTIPAN PERINCIAN PENERIMAAN GAJI

NOMOR :

Kepala Kantor (Nama BUMN/D) :*)

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

A. N a m a :
Pangkat / Golongan :
J a b a t a n :
Nomor Induk Karyawanc(NIK) :
Berdasarkan daftar gaji bulan yang telah dibayarkan dengan SPM
BUMN/ BUMD*) Tanggal
No. mempunyai penghasilan yang diperinci sbb :

1. Gaji Pokok/Upah

: Rp
2. Tunjangan Istri

: Rp
3. Tunjangan Anak

: Rp
4. Tunjangan Khusus

: Rp
5. Tunjangan Pelaksana

: Rp
6. Tunjangan Jabatan / Pimpinan

: Rp
7.

: Rp
8.

: Rp
9.

: Rp
10.

: Rp
- Jumlah Gaji Kotor

: Rp.....

Potongan

- a. Iuran Taspen

Rp
- b.

Rp
- c.

Rp
- d.

Rp

Jumlah Gaji Bersih

Rp.....
Rp.....

Kepala Kantor*)

....., 20

Pembuat Daftar Gaji

(.....)
Nama lengkap & Stempel Dinas

(.....)
Nama Lengkap

CATATAN : *) Di isi Nama BUMN/D

PT ASURANSI Jiwa TASPEN

Gedung Arthaloka Lantai 11, Jl. Jend. Sudirman Kav.2 Jakarta 10220, Indonesia
Telp. +52 21 - 5793 3306 Fax. +62 21 - 5793 3269 email : taspenlife@taspen.com