



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.....

....., 20

Kepala Kantor*) Pembuat Daftar Gaji

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

(.....)
 Nama Lengkap

CATATAN : *) Di isi Nama BUMN/D

PT ASURANSI JiWA TASPEN

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