

LAMPIRAN  
PERATURAN BADAN KEPEGAWAIAN NEGARA  
REPUBLIK INDONESIA  
NOMOR 3 TAHUN 2020  
TENTANG  
PETUNJUK TEKNIS  
PEMBERHENTIAN PEGAWAI NEGERI SIPIL

1. CONTOH  
SURAT PERMOHONAN BERHENTI SEBAGAI PNS

.....,..... 20...

Kepada  
Yth. Presiden/PPK\*  
di

.....

1. Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

- a. N a m a : .....
- b. N I P : .....
- c. Jabatan : .....
- d. Unit Organisasi : .....
- e. Alamat Rumah : .....

dengan ini mengajukan permohonan berhenti sebagai Calon PNS/PNS \*\*  
terhitung mulai akhir bulan .....\*\*\* dengan alasan  
.....\*\*\*\*

2. Dengan ini saya menyatakan bahwa, sebelum menerima keputusan  
persetujuan/penundaan/penolakan pemberhentian, saya akan tetap  
menjalankan tugas kewajiban saya sebagai Calon PNS/PNS.
3. Demikian surat permohonan berhenti ini saya buat untuk dapat  
dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,

Hormat saya,

.....\*\*\*\*\*  
NIP .....

.....  
NIP.....

Catatan :

- \* Tulislah nama jabatan PPK dari Calon PNS/PNS yang bersangkutan, jika  
diajukan kepada PPK.
- \*\* Tulislah nama instansi tempat bekerja yang bersangkutan.
- \*\*\* Tulislah tanggal, bulan dan tahun Calon PNS/PNS yang bersangkutan  
mengajukan permohonan berhenti.
- \*\*\*\* Tulislah alasan permohonan berhenti.
- \*\*\*\*\* Tulislah nama jabatan dan NIP pimpinan tertinggi di lingkungan Calon  
PNS/PNS yang bersangkutan bekerja

DPCP



**BADAN KEPEGAWAIAN NEGARA**

3. CONTOH  
DPCP PNS YANG MENCAPAI BATAS USIA PENSIUN/  
YANG AKAN DIBERHENTIKAN/YANG MENINGGAL DUNIA,  
TEWAS, ATAU HILANG

INSTANSI : .....  
PROVINSI : .....  
KAB/KOTA : .....  
UNIT KERJA : .....  
PEMBAYARAN : .....  
BUP : .....

PAS FOTO  
TERBARU

**DATA PERORANGAN CALON PENERIMA PENSIUN (DPCP) PEGAWAI NEGERI SIPIL YANG MENCAPAI BATAS USIA PENSIUN/  
YANG AKAN DIBERHENTIKAN/YANG MENINGGAL DUNIA, TEWAS, ATAU HILANG\***

1. KETERANGAN PRIBADI

A. NAMA : .....  
B. NIP : .....  
C. TEMPAT/TANGGAL LAHIR : .....  
D. JABATAN : .....  
E. PANGKAT/GOL. RU/TMT : .....  
F. GAJI POKOK TERAKHIR : Rp.....  
G. MASA KERJA KP TERAKHIR : .....TAHUN.....BULAN.....  
H. MASA KERJA GOLONGAN : .....TAHUN.....BULAN.....  
I. MASA KERJA PNS : .....TAHUN.....BULAN.....  
J. MASA KERJA PENSIUN : .....TAHUN.....BULAN.....  
K. CLTN : .....TAHUN.....BULAN.....  
L. PENINJAUAN MASA KERJA : .....TAHUN.....BULAN.....  
M. PENDIDIKAN DASAR  
PENGANGKATAN PERTAMA : .....LULUS TAHUN.....

2. KETERANGAN KELUARGA

A. ISTERI/SUAMI  
NO. NIK NAMA TGL. LAHIR TGL.KAWIN TGL.CERAJ/MD ISTERI KE  
1. ....  
2. ....  
3. ....

Dst.....

B. ANAK KANDUNG  
NO. NIK NAMA TGL. LAHIR NAMA AYAH/IBU KETERANGAN  
1. ....  
2. ....  
3. ....  
Dst. ....

3. ALAMAT SESUDAH PENSIUN : .....KELURAHAN.....  
KECAMATAN.....KAB/KOTA.....PROVINSI.....

4. DEMIKIAN DPCP INI DIBUAT DENGAN SEBENARNYA DIPERGUNAKAN SEBAGAIMANA MESTINYA.

MENGETAHUI

PEJABAT PENGELOLA KEPEGAWAIAN  
INSTANSI/UNIT KERJA,

PEGAWAI NEGERI SIPIL  
YANG BERSANGKUTAN,

**DIISI DENGAN HURUF KAPITAL  
\* DIPILIH/DIISI SESUAI KEBUTUHAN**

NAMA.....  
NIP.....

NAMA.....  
NIP.....

QR CODE

4. DAFTAR NOMINATIF PEGAWAI NEGERI SIPIL  
YANG MENCAPAI BATAS USIA PENSIUN

DAFTAR NOMINATIF PEGAWAI NEGERI SIPIL YANG MENCAPAI BATAS USIA PENSIUN  
PERIODE TAHUN ANGGARAN .....

INSTANSI INDUK :  
JENIS KEPEGAWAIAN :  
PROVINSI :  
KABUPATEN/KOTA :

NO	NIP	NAMA	TGL. LAHIR	GOL. RUANG	TMT	JABATAN	UNIT KERJA	MASA KERJA GOLONGAN	MASA KERJA PENSIUN	ALAMAT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										
2										
3										
4										
dst.										

An. Menteri/Pimpinan Lembaga/  
Gubernur/Bupati/Walikota.....

.....