

Pendaftaran Baru Perubahan Data Terhitung Sejak : tgl bln Tahun

IDENTITAS DATA PEKERJA

Kode Mitra (bila ada) :

Nomor Induk Kependudukan (NIK)* :

Apakah sebelumnya anda sudah menjadi peserta ? Belum Sudah

Bila sudah, mohon lengkapi Nomor Referensi (Nomor Kartu Peserta) BPJS Ketenagakerjaan anda :

Nama Lengkap Pekerja* :

Tempat/Tgl Lahir* : tgl bln Tahun

Jenis Kelamin* : Laki - laki Perempuan

Nama Ibu Kandung Pekerja* :

Alamat Lengkap Pekerja :

(sesuai Domisili)

Kode Pos* Kabupaten/Kota* Provinsi

No Telepon :

No HP* :

Alamat Email :

Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) :

Jenis Peserta* Pemberi Kerja Pekerja Mandiri Pekerja Lainnya

Jenis Pekerjaan *
Maksimal 2 jenis (contoh : Pedagang Nasi Goreng, Tukang Ojek)

Lokasi Pekerjaan :

Penghasilan sebulan * Rp.

Program yang diikuti* JKK dan JKM JKK, JKM dan JHT

***) wajib diisi**

Keterangan :

- Bentuk Formulir ini digunakan bagi PEKERJA yang mendaftar melalui Mitra kerjasama BPJS Ketenagakerjaan.