

RINCIAN IURAN PEKERJA BUKAN PENERIMA UPAH

Kode Mitra*)

Nama Mitra*)

Periode Pembayaran : 1 bln 3 bln 6 bln 12 bln

Periode Iuran : / - /
bulan tahun

No	Nomor Referensi (Nomor Peserta)	Nomor Induk Kependudukan (N I K)	Nama Peserta	Jumlah Rincian Iuran Per Bulan				Total Iuran (Rp.)
				Iuran JKK (Rp.)	Iuran JKM (Rp.)	Iuran JHT (Rp.)	Total Iuran Perbulan (Rp.)	
a	b	c	d	e	f	g	h=e+f+g	i= h *
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
Jumlah seluruhnya								

Keterangan

*) Diisi jika pendaftaran dilakukan melalui Mitra.

- Kolom i adalah jumlah perkalian antara kolom h dengan pilihan periode pembayaran.
- Isian formulir ini dapat disampaikan kepada BPJS Ketenagakerjaan dalam bentuk media elektronik (softcopy) ataupun hasil cetakan dari sistem operasi Mitra yang bersangkutan, dengan aturan / format yang sesuai dengan ketentuan BPJS Ketenagakerjaan.

(Nama dan Tanda Tangan Penanggung Jawab Mitra)

- Warna Putih untuk BPJS Ketenagakerjaan
- Warna Kuning untuk Mitra.