REKAPITULASI RINCIAN PEMBAYARAN IURAN

Formulir 2 PU
BPJS Ketenagakerjaan

BAGIAN I - Badan Usaha/Instansi/Asosiasi:

1 Nama Badan Usaha/Instansi/Asosiasi : _____

Alamat : _____

_____

Nomor Pendaftaran Perusahaan (NPP) : _____

2 Iuran untuk bulan/thn : ____ - ____
bln tahun

3 Iuran disetor melalui : *Bank* .....

No Virtual Account .....

BAGIAN II - Rekapitulasi tenaga kerja dan upah

	Uraian	***Jumlah***	
		Tenaga Kerja	***Gaji / Upah***
a	Bulan lalu		Rp.
b	Penambahan tenaga kerja		Rp.
c	Pengurangan tenaga kerja		Rp.
d	Kenaikan Upah		Rp.
e	Penurunan Upah		Rp.
f	Total (a+b-c+d-e)		Rp.

BAGIAN III - Rincian Iuran Bulan ini

	Program	***Tarif***	***Total Gaji / Upah***	***Iuran***
	a	*b*	*c=total upah Bagian II*	*d=b*c*
a	Jaminan Kecelakaan Kerja (JKK)	..... %	Rp.	Rp.
b	Jaminan Hari Tua (JHT)	5.70%	Rp.	Rp.
c	Jaminan Kematian (JKM)	0.30%	Rp.	Rp.
d	Jaminan Pensiun (JP)	..... %	Rp.	Rp.
e	**Jumlah (a+b+c+d)**		Rp.	Rp.

BAGIAN IV - Kompensasi Kekurangan / Kelebihan Iuran untuk bulan / tahun sebelumnya

	Program	***Iuran***
a	Jaminan Kecelakaan Kerja (JKK)	Rp.
b	Jaminan Hari Tua (JHT)	Rp.
c	Jaminan Kematian (JKM)	Rp.
d	Jaminan Pensiun (JP)	Rp.
e	Jumlah Iuran (a+b+c+d)	Rp.

BAGIAN V - Denda Iuran

a	*b*	*c=b*jumlah iuran Bagian III*
Jumlah denda iuran	..... %	Rp.

BAGIAN VI - Jumlah Seluruhnya

Jumlah Iuran seluruhnya (III+IV+V)	Rp.

Nama & Tanda Tangan/Cap

Jabatan

Tanggal

- Warna Putih untuk BPJS Ketenagakerjaan
- Warna Kuning untuk Badan Usaha/Instansi/Asosiasi.