

LAPORAN RINCIAN IURAN PEKERJA

Formulir 2
BPJS Ketenagakerjaan

NPP / NPW Nama Pemberi Kerja / Wadah / Mitra: Nama Unit Kerja / Kesatuan: Periode Laporan: bulan tahun

No	Nomor Peserta	Nomor Induk Kependudukan (NIK) / Paspor (bagi TK Asing)	Nama Pekerja	Tanggal Lahir	Upah (Rp.)	Rapel (Rp.)	Total (Upah + Rapel) (Rp.)	Iuran JKK (Rp.) {.....%}* ¹⁾	Iuran JKM (Rp.) (0.3%)	Iuran JHT (Rp.)		Iuran JP (Rp.)		Jumlah Iuran (Rp.)
										Pembayar (3.7%)	Pekerja (2%)	Pembayar (2%)	Pekerja (1%)	
a	b	c	d	e	f	g	h = f + g	i	j	k	l	m	n	o = i + k + l + m + n
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
Total seluruhnya														
					Kompensasi Kekurangan atau Kelebihan Iuran untuk Bulan atau Tahun sebelumnya									
					Denda									

Keterangan
¹⁾ Bilan formulir ini dapat disampaikan kepada BPJS Ketenagakerjaan dalam bentuk media elektronik (softcopy) ataupun hasil cetakan dari sistem penggalan perusahaan peserta yang bersangkutan, dengan eluran / format yang sesuai dengan ketentuan BPJS Ketenagakerjaan. Apabila jumlah pekerja melebihi kolom diatas, maka dapat dijadikan lampiran berikutnya.
 **) Diisi sesuai dengan tingkat risiko lingkungan kerja.
 - Bagi PKBU eligible program JKP, Iuran JKK dan JKM direkomposisi sebagai sumber dana program JKP
 - Nilai Iuran bagi Peserta BPU didasarkan pada Peraturan Perundang-undangan yang mengatur mengenai tabel penghasilan dan nilai Iuran program Jaminan Sosial Ketenagakerjaan bagi Peserta BPU
 Tanda tangan tidak diwajibkan untuk pendaftaran secara daring

(Nama dan Tanda Tangan Pimpinan/ Penanggungjawab Badan Usaha/ Instansi/ Asosiasi/ Mitra)
Jabatan: _____ 20____