

Nomor Penetapan*	:	<input type="text"/>
Nama Proyek Jasa Konstruksi	:	<input type="text"/>
	:	<input type="text"/>
Nomor SPK Kontrak/Perjanjian Kerjasama	:	<input type="text"/>
Nama Pemberi Kerja/Pelaksana Proyek	:	<input type="text"/>
Nomor Pendaftaran Pemberi Kerja (NPP)	:	<input type="text"/>
Alamat Proyek	:	<input type="text"/>
	:	<input type="text"/>
No. Telp Pemberi Kerja/Pelaksana Proyek	:	<input type="text"/>
Pemilik Proyek	:	<input type="text"/>
Alamat Pemilik Proyek	:	<input type="text"/>
Sumber Pembiayaan Proyek**	:	<input type="checkbox"/> APBN <input type="checkbox"/> APBN TK. I <input type="checkbox"/> APBN TK. II <input type="checkbox"/> SWASTA NASIONAL <input type="checkbox"/> SWASTA ASING <input type="checkbox"/> PERORANGAN
Nilai Proyek (termasuk PPN)	:	Rp. <input type="text"/>
Nilai Komponen Upah Dari Proyek	:	Rp. <input type="text"/>
Jumlah Pekerja	:	<input type="text"/> orang
Masa Pelaksanaan Proyek	:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> s/d <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <small>(hari-bulan-tahun) (hari-bulan-tahun)</small>
Masa Pemeliharaan Proyek	:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> s/d <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <small>(hari-bulan-tahun) (hari-bulan-tahun)</small>
Program yang diikuti	:	<input type="checkbox"/> Jaminan Kecelakaan Kerja <input type="checkbox"/> Jaminan Kematian
Keterangan Lain-lain	:	<input type="text"/>

(Contoh : proyek dikerjakan lebih dari 1 pelaksana)

BPJS KETENAGAKERJAAN

 Pemberi Kerja/Pelaksana Proyek 20__

Nama :
 Jabatan :

Nama :
 Jabatan :

Keterangan :

*) diisi petugas BPJS Ketenagakerjaan

**) pilih salah satu

Tanda tangan tidak diwajibkan untuk pendaftaran secara elektronik/digital