

# LAPORAN RINCIAN IURAN PEKERJA

Formulir 2  
BPJS Ketenagakerjaan

NPP  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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.)	Luran JKK (Rp.) (.....%)**	Luran JKM (Rp.) (0,3%)	Luran JHT (Rp.)		Luran JP (Rp.)		Jumlah Luran (Rp.)
										Pemberi Kerja (3,7%)	Pekerja (2%)	Pemberi Kerja (2%)	Pekerja (1%)	
a	b	c	d	e	f	g	h = f + g	i	j	k	l	m	n	o=i+j+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 luran untuk Bulan atau Tahun sebelumnya									
					Denda									

**Keterangan**  
 \*) Isian formulir ini dapat disampaikan kepada BPJS Ketenagakerjaan dalam bentuk media elektronik (softcopy) ataupun hasil cetakan dari sistem penggajian perusahaan peserta yang bersangkutan, dengan aturan / 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.  
 Tanda tangan tidak diwajibkan untuk pendaftaran secara elektronik/digital

(Nama dan Tanda Tangan Pimpinan/Penanggujawab Badan Usaha/Instansi/Asosiasi/Mitra)  
Jabatan :