

#### **SALINAN**

# PERATURAN BADAN PENYELENGGARA JAMINAN SOSIAL KETENAGAKERJAAN NOMOR 1 TAHUN 2021

#### TENTANG

# BENTUK KARTU PESERTA, SERTIFIKAT KEPESERTAAN, DAN FORMULIR PROGRAM JAMINAN SOSIAL KETENAGAKERJAAN

#### DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

# DIREKTUR UTAMA BADAN PENYELENGGARA JAMINAN SOSIAL KETENAGAKERJAAN,

## Menimbang : a.

- a. bahwa jaminan kehilangan pekerjaan merupakan salah satu jenis program jaminan sosial ketenagakerjaan yang diselenggarakan oleh Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Ketenagakerjaan;
- b. bahwa Peraturan Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Ketenagakerjaan Nomor 1 Tahun 2018 tentang Bentuk Kartu Peserta, Sertifikat Kepesertaan, dan Formulir Program Jaminan Kecelakaan Kerja, Program Jaminan Kematian, Program Jaminan Hari Tua, dan Program Jaminan Pensiun Kepesertaan Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Ketenagakerjaan belum mengatur mengenai bentuk kartu peserta, sertifikat kepesertaan, dan formulir jaminan kehilangan pekerjaan, sehingga perlu diganti;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana

dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Ketenagakerjaan
tentang Bentuk Kartu Peserta, Sertifikat Kepesertaan,
dan Formulir Program Jaminan Sosial
Ketenagakerjaan;

#### Mengingat

:

- Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2011 tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5256);
- Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia 6573);
- Peraturan Pemerintah Nomor 44 Tahun 2015 tentang 3. Penyelenggaraan Program Jaminan Kecelakaan Kerja dan Jaminan Kematian (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 154, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5714) telah diubah sebagaimana dengan Peraturan Pemerintah Nomor 82 Tahun 2019 tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 44 Tahun 2015 Penyelenggaraan Program Jaminan tentang Kecelakaan Kerja dan Jaminan Kematian (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 231 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6427);
- Peraturan Pemerintah Nomor 45 Tahun 2015 tentang Penyelenggaraan Program Jaminan Pensiun (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 155, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5715);
- Peraturan Pemerintah Nomor 46 Tahun 2015 tentang Penyelenggaraan Program Jaminan Hari Tua (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 156, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5716) sebagaimana telah diubah

dengan Peraturan Pemerintah Nomor 60 Tahun 2015 tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 46 Tahun 2015 tentang Penyelenggaraan Program Jaminan Hari Tua (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 187, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5730);

6. Peraturan Pemerintah Nomor 37 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Program Jaminan Kehilangan Pekerjaan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2021 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6649);

# MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BADAN PENYELENGGARA JAMINAN SOSIAL KETENAGAKERJAAN TENTANG BENTUK KARTU PESERTA, SERTIFIKAT KEPESERTAAN, DAN FORMULIR PROGRAM JAMINAN SOSIAL KETENAGAKERJAAN.

# BAB I KETENTUAN UMUM

# Pasal 1

Dalam Peraturan Badan ini yang dimaksud dengan:

- 1. Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Ketenagakerjaan yang selanjutnya disebut BPJS Ketenagakerjaan adalah badan hukum publik yang dibentuk berdasarkan Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2011 tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial.
- 2. Kartu Peserta BPJS Ketenagakerjaan yang selanjutnya disebut Kartu Peserta adalah kartu tanda kepesertaan dari BPJS Ketenagakerjaan yang memiliki nomor identitas tunggal yang berlaku untuk program jaminan sosial ketenagakerjaan sesuai dengan penahapan kepesertaan.
- 3. Sertifikat Kepesertaan adalah tanda kepesertaan pemberi kerja dan pemberi kerja jasa konstruksi yang memiliki nomor pendaftaran pemberi kerja sebagai

- bukti tanda kepesertaan program jaminan sosial ketenagakerjaan.
- 4. Pihak Lain adalah Pemerintah Pusat, Pemerintah Daerah Provinsi, Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota, badan usaha, asosiasi, lembaga keuangan, koperasi, atau lembaga terkait lainnya.
- 5. Nomor Induk Kependudukan yang selanjutnya disingkat NIK adalah nomor identitas penduduk yang bersifat unik atau khas, tunggal dan melekat pada seseorang yang terdaftar sebagai penduduk Indonesia.

#### Pasal 2

Jaminan sosial ketenagakerjaan terdiri atas:

- a. jaminan kecelakaan kerja;
- b. jaminan kematian;
- c. jaminan hari tua;
- d. jaminan pensiun; dan/atau
- e. jaminan kehilangan pekerjaan.

#### BAB II

## KARTU PESERTA

#### Pasal 3

Kartu Peserta berupa:

- a. Kartu Peserta dalam bentuk fisik; dan
- b. Kartu Peserta dalam bentuk digital/elektronik.

#### Pasal 4

Kartu Peserta sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 digunakan untuk:

- a. pengajuan manfaat program jaminan sosial ketenagakerjaan; dan
- b. pengajuan manfaat layanan tambahan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

# Pasal 5

(1) Kartu Peserta sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3

# paling sedikit memuat:

- a. NIK atau nomor peserta khusus;
- b. nomor peserta;
- c. nama peserta;
- d. bulan dan tahun mulai kepesertaan;
- e. logo BPJS Ketenagakerjaan; dan
- f. kode keamanan sistem teknologi informasi.
- (2) Pencantuman NIK pada Kartu Peserta sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a berlaku bagi warga negara Indonesia yang mempunyai NIK valid.
- (3) Pencantuman nomor peserta khusus pada Kartu Peserta sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a berlaku bagi warga negara Indonesia yang mempunyai NIK tidak valid atau warga negara asing.
- (4) NIK valid sebagaimana dimaksud pada ayat (2) merupakan NIK calon peserta program jaminan sosial ketenagakerjaan atau peserta program jaminan sosial ketenagakerjaan yang disampaikan kepada BPJS Ketenagakerjaan dengan kriteria terdaftar dan sesuai dengan data identitas pemilik NIK di data administrasi kependudukan.
- (5) NIK tidak valid sebagaimana dimaksud pada ayat (3) merupakan NIK calon peserta program jaminan sosial ketenagakerjaan atau peserta program jaminan sosial ketenagakerjaan yang disampaikan kepada BPJS Ketenagakerjaan namun tidak terdaftar di data administrasi kependudukan atau terdaftar tetapi tidak sesuai dengan data identitas pemilik NIK diadministrasi kependudukan.
- (6) Dalam hal peserta program jaminan sosial ketenagakerjaan bekerja pada beberapa pemberi kerja, diberikan 1 (satu) nomor peserta dengan mencantumkan kode khusus pada Kartu Peserta.

## Pasal 6

Bentuk Kartu Peserta sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 tercantum dalam Lampiran I yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Badan ini.

#### Pasal 7

Dalam hal BPJS Ketenagakerjaan melakukan kerjasama dengan Pihak Lain, selain mencantumkan unsur sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (1), dapat dicantumkan logo, gambar, identitas, kalimat tambahan, dan/atau bentuk lainnya sesuai dengan kesepakatan antara BPJS Ketenagakerjaan dengan Pihak Lain.

#### Pasal 8

- (1) BPJS Ketenagakerjaan menyampaikan Kartu Peserta sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 kepada peserta program jaminan sosial ketenagakerjaan.
- (2) Kartu Peserta sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat disampaikan kepada peserta program jaminan sosial ketenagakerjaan melalui:
  - a. pemberi kerja untuk pekerja penerima upah; dan
  - b. wadah atau kelompok tertentu untuk pekerja bukan penerima upah.
- (3) Penyampaian Kartu Peserta sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat dilakukan dengan cara:
  - a. langsung;
  - b. dikirim melalui pos atau perusahaan jasa ekspedisi/kurir dengan bukti pengiriman surat; atau
  - c. melalui saluran tertentu atau secara elektronik sesuai dengan perkembangan teknologi informasi.

# BAB III SERTIFIKAT KEPESERTAAN

## Pasal 9

Sertifikat Kepesertaan berupa:

- a. Sertifikat Kepesertaan dalam bentuk fisik; dan
- b. Sertifikat Kepesertaan dalam bentuk digital/elektronik.

#### Pasal 10

- (1) Sertifikat Kepesertaan bagi pemberi kerja sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 paling sedikit memuat:
  - a. logo BPJS Ketenagakerjaan;
  - b. nama pemberi kerja;
  - c. nomor pendaftaran pemberi kerja;
  - d. alamat pemberi kerja;
  - e. jenis program yang diikuti;
  - f. bulan dan tahun mulai kepesertaan;
  - g. tempat ditetapkan;
  - h. tanggal ditetapkan; dan
  - kode keamanan sistem teknologi Informasi sesuai perkembangan teknologi informasi.
- (2) Sertifikat Kepesertaan bagi pemberi kerja jasa konstruksi, paling sedikit memuat unsur:
  - a. logo BPJS Ketenagakerjaan;
  - b. nama proyek jasa konstruksi;
  - c. pemilik proyek jasa konstruksi;
  - d. alamat pemilik proyek jasa konstruksi;
  - e. nama pelaksana proyek jasa konstruksi;
  - f. tempat ditetapkan;
  - g. tanggal ditetapkan; dan
  - h. kode keamanan sistem teknologi Informasi sesuai dengan perkembangan teknologi informasi.
- (3) Bentuk Sertifikat Kepesertaan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 tercantum dalam Lampiran II yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Badan ini.
- (4) BPJS Ketenagakerjaan menyampaikan Sertifikat Kepesertaan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 kepada pemberi kerja dan pemberi kerja jasa konstruksi dengan cara:
  - a. langsung;

- b. dikirim melalui pos atau perusahaan jasa ekspedisi/kurir dengan bukti pengiriman surat; atau
- c. melalui saluran tertentu atau secara elektronik sesuai dengan perkembangan teknologi informasi.

#### **BAB IV**

#### **FORMULIR**

#### Pasal 11

# Formulir berupa:

- a. formulir dalam bentuk fisik; dan
- b. formulir dalam bentuk digital/elektronik.

#### Pasal 12

- (1) Formulir sebagaimana dimaksud dalam Pasal 11 digunakan sebagai lembar isian permohonan pendaftaran menjadi peserta program jaminan sosial ketenagakerjaan dan pengajuan pembayaran manfaat program jaminan sosial ketenagakerjaan.
- (2) Formulir sebagaimana dimaksud pada ayat (1) memuat:
  - a. data atau informasi yang bersifat tetap; dan
  - b. bagian lain yang diisi dengan bagian yang tidak tetap.

#### Pasal 13

Jenis formulir sebagaimana dimaksud dalam Pasal 11 terdiri atas:

- a. formulir kepesertaan, meliputi:
  - 1. formulir peserta penerima upah;
  - 2. formulir peserta bukan penerima upah;
  - 3. formulir peserta jasa konstruksi; dan
  - 4. formulir peserta pekerja migran Indonesia,
- b. formulir pengajuan pembayaran manfaat, meliputi:
  - 1. formulir pengajuan pembayaran manfaat jaminan kecelakaan kerja untuk segmen:

- a) peserta penerima upah;
- b) peserta jasa konstruksi;
- c) peserta bukan penerima upah; dan
- d) pekerja migran Indonesia,
- 2. formulir pengajuan pembayaran manfaat jaminan kematian;
- 3. formulir pengajuan pembayaran manfaat jaminan hari tua untuk segmen:
  - a) peserta penerima upah;
  - b) peserta bukan penerima upah; dan
  - c) pekerja migran Indonesia,
- 4. formulir pengajuan pembayaran manfaat jaminan pensiun;
- 5. formulir pengajuan pembayaran manfaat jaminan kehilangan pekerjaan;
- 6. formulir pengajuan pembayaran manfaat beasiswa; dan
- 7. formulir pengajuan pembayaran manfaat bagi pekerja migran Indonesia.

## Pasal 14

- (1) Jenis formulir kepesertaan peserta penerima upah dan peserta bukan penerima upah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 13 huruf a angka 1 dan angka 2, berupa formulir:
  - a. pendaftaran pemberi kerja;
  - b. pendaftaran atau perubahan data pekerja;
  - c. daftar pekerja keluar; dan
  - d. laporan rincian iuran pekerja.
- (2) Formulir kepesertaan peserta jasa konstruksi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 13 huruf a angka 3 berupa formulir:
  - a. pendaftaran proyek jasa konstruksi;
  - b. daftar harga satuan upah pekerja; dan
  - c. daftar nama pekerja.
- (3) Formulir kepesertaan peserta pekerja migran Indonesia sebagaimana dimaksud dalam Pasal 13

huruf a angka 4 berupa formulir pendaftaran atau perubahan pekerja migran Indonesia.

#### Pasal 15

- (1) Jenis formulir pengajuan pembayaran manfaat jaminan kecelakaan kerja sebagaimana dimaksud dalam Pasal 13 huruf b angka 1, berupa formulir:
  - a. laporan kasus kecelakaan kerja tahap I;
  - b. laporan kasus kecelakaan kerja tahap II;
  - c. surat keterangan dokter kasus kecelakaan kerja;
  - d. laporan kasus penyakit akibat kerja tahap I;
  - e. laporan kasus penyakit akibat kerja tahap II; dan
  - f. surat keterangan dokter kasus penyakit akibat kerja.
- (2) Jenis formulir pengajuan pembayaran manfaat jaminan kematian sebagaimana dimaksud dalam Pasal 13 huruf b angka 2, berupa formulir pengajuan pembayaran jaminan kematian.
- (3) Jenis formulir pengajuan pembayaran manfaat jaminan hari tua sebagaimana dimaksud dalam Pasal 13 huruf b angka 3, berupa formulir pengajuan pembayaran jaminan hari tua.
- (4) Jenis formulir pengajuan pembayaran manfaat jaminan pensiun sebagaimana dimaksud dalam Pasal 13 huruf b angka 4, berupa:
  - a. formulir pengajuan pembayaran jaminan pensiun; dan
  - b. lembar konfirmasi jaminan pensiun berkala.
- (5) Jenis formulir pengajuan pembayaran manfaat program jaminan kehilangan pekerjaan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 13 huruf b angka 5, berupa:
  - a. formulir pengajuan manfaat uang tunai program jaminan kehilangan pekerjaan;
  - surat pernyataan komitmen aktivitas pencarian kerja;
  - c. surat pernyataan konfirmasi pengajuan manfaat jaminan kehilangan pekerjaan;

- d. formulir pemberitahuan laporan pemutusan hubungan kerja.
- (6) Jenis formulir pengajuan manfaat beasiswa sebagaimana dimaksud dalam Pasal 13 huruf b angka 6, berupa:
  - a. formulir pengajuan pembayaran manfaat beasiswa; dan
  - b. formulir pengajuan perubahan anak penerima manfaat beasiswa.
- (7) Jenis formulir pengajuan pembayaran manfaat bagi pekerja migran Indonesia sebagaimana dimaksud dalam Pasal 13 huruf b angka 7 berupa pengajuan pembayaran manfaat bagi pekerja migran Indonesia.

#### Pasal 16

Bentuk formulir sebagaimana dimaksud dalam Pasal 13 dan Pasal 14 tercantum dalam Lampiran III yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Badan ini.

## Pasal 17

- (1) Pengisian formulir sebagaimana dimaksud dalam Pasal 14 dan Pasal 15 dilakukan secara lengkap, benar, dan jelas.
- (2) Pengisian formulir sebagaimana dimaksud pada ayat(1) dapat dilakukan dengan cara:
  - a. langsung; atau
  - b. melalui saluran tertentu atau secara elektronik sesuai dengan perkembangan teknologi informasi.

# BAB V

#### KETENTUAN PERALIHAN

#### Pasal 18

Kartu Peserta dan Sertifikat Kepesertaan yang telah diterbitkan sebelum Peraturan Badan ini berlaku, dinyatakan masih tetap berlaku.

# BAB VI KETENTUAN PENUTUP

# Pasal 19

Pada saat Peraturan Badan ini mulai berlaku, Peraturan Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Ketenagakerjaan Nomor 1 Tahun 2018 tentang Bentuk Kartu Peserta, Sertifikat Kepesertaan, dan Formulir Program Jaminan Kecelakaan Kerja, Program Jaminan Kematian, Program Jaminan Hari Tua, dan Program Jaminan Pensiun Kepesertaan Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Ketenagakerjaan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 467), dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

# Pasal 20

Peraturan Badan ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Badan ini dengan penempatannya dalam Berita Negara Republik Indonesia.

> Ditetapkan di Jakarta pada tanggal 7 Juni 2021

DIREKTUR UTAMA
BADAN PENYELENGGARA
JAMINAN SOSIAL KETENAGAKERJAAN,

ttd

# ANGGORO EKO CAHYO

Diundangkan di Jakarta pada tanggal 8 Juni 2021

DIREKTUR JENDERAL
PERATURAN PERUNDANG-UNDANGAN
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA
REPUBLIK INDONESIA,

ttd

WIDODO EKATJAHJANA

BERITA NEGARA REPUBLIK INDONESIA TAHUN 2021 NOMOR 662

Salinan sesuai dengan aslinya

Deputi Direktur Bidang Kepatuhan dan Hukum,

SUIRWAN

SALINAN
LAMPIRAN I
PERATURAN BADAN PENYELENGGARA
JAMINAN SOSIAL KETENAGAKERJAAN
NOMOR 1 TAHUN 2021
TENTANG
BENTUK KARTU PESERTA, SERTIFIKAT
KEPESERTAAN, DAN FORMULIR PROGRAM
JAMINAN SOSIAL KETENAGAKERJAAN

# BENTUK KARTU PESERTA



DIREKTUR UTAMA
BADAN PENYELENGGARA JAMINAN
SOSIAL KETENAGAKERJAAN,

bpjsketenagakerjaan.go.id

ttd

ANGGORO EKO CAHYO

Salinan sesuai dengan aslinya

contact center: 175

Deputi Direktur Bidang Kepatuhan dan Hukum,

SUIRWAN

**SALINAN** 

LAMPIRAN II

PERATURAN BADAN PENYELENGGARA JAMINAN SOSIAL

KETENAGAKERJAAN

NOMOR 1 TAHUN 2021

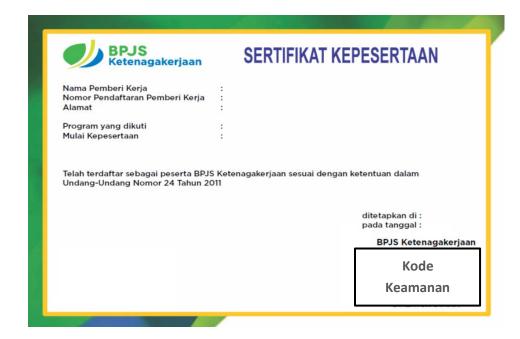
**TENTANG** 

BENTUK KARTU PESERTA, SERTIFIKAT KEPESERTAAN,

DAN FORMULIR PROGRAM JAMINAN SOSIAL

KETENAGAKERJAAN

# BENTUK SERTIFIKAT KEPESERTAAN





DIREKTUR UTAMA
BADAN PENYELENGGARA JAMINAN SOSIAL
KETENAGAKERJAAN,

ttd

ANGGORO EKO CAHYO

Salinan sesuai dengan aslinya

Deputi Direktur Bidang Kepatuhan dan Hukum,

SUIRWAN

SALINAN
LAMPIRAN III
PERATURAN BADAN PENYELENGGARA
JAMINAN SOSIAL KETENAGAKERJAAN
NOMOR 1 TAHUN 2021
TENTANG
BENTUK KARTU PESERTA, SERTIFIKAT
KEPESERTAAN, DAN FORMULIR PROGRAM
JAMINAN SOSIAL KETENAGAKERJAAN

# BENTUK FORMULIR

BPJS Ketenag	PENDAFTARAN PEMBERI KERJA	Formulir 1 BPJS Ketenagakerjaan
Reteriag	Pendaltaran Baru Perubahan Data	
BAGIAN I: IDENTITAS PEMBERI I	GERJA	Kolom BPJS Ketenagakerjaan
Nama Pemberi Kerja <sup>*</sup> Alamat <sup>*</sup>	:	
No. Telepon/HP*	Provinsi*	
Alamat Email Nama Pemilik		
Kepemilikan*	: Swasta Nasional BUMN Joint Venture Koperasi Sekolah, Perguruan Tinggi, Kursus Swasta Asing BUMD Perseorangan Yayasan Pemerintah Lain-lain, sebutkan	Skala Usaha :
Jumlah Aset*	Np. 10.000.000.000,   Jumlah Omset per tahun : Rp.   Rp. 5.000.000, Ood, s/d Rp. 10.000.000, Ood, s/d Rp. 10.000.000, Ood, s/d Rp. 5.000.000, Ood, Ood, Ood, Ood, Ood, Ood, Ood, Ood	Kecil Mikro (Penentuan skala usaha untuk Pemberi Kerja yang tidak memiliki Jumlah Aset dan Jumlah Omset ditentukan
Nomor Induk Berusaha (NIB) / Nomor Izin Usaha Jenis Usaha Utama	:	berdasarkan jumlah pekerja dan/atau jumlah iuran) Kode ILO:
NPWP Pemberi Kerja* Status Pemberi Kerja*	(seeaus yang sercanuan dalah kecilira induk berusaha (krisp) sulat Lan Usaha) :	
(Pilih salah satu) BAGIAN II: DATA KANTOR PUSA	T (diisi bila Badan Usaha/Asosiasi berstatus cabang)	
Nomor Pendaftaran Pemberi Kerja (NPP) Nama Pemberi Kerja	Uniar Data Data   O Santa Association   Determined a Calculation   Determ	
Alamat		
	Kode Pos* Kabupaten/Kota*  L Provinsi*	
No. Telepon		
BAGIAN III: DATA NAMA YANG D	APAT DIHUBUNGI	
lama Lengkap*	: [	
abatan* lo. Telepon/HP*	: [	
lamat email	:	
BAGIAN IV: KEPESERTAAN PRO		
Program yang diikuti <sup>*</sup> Beri tanda silang)	I Jaminan Kecelakaan Kerja	Program Jaminan Kehilangan Pekerjaan: Eligible Tidak Eligible (Sesual ketentuan pada PP
Menjadi peserta sejak*	: LI LI Tahun	37 Tahun 2021)
umlah seluruh pekerja*	: Orang	
Berkenaan penyampaian formul endukung lainnya dengan ben etentuan peraturan perundang-	ir pendataran ini, saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya telah mengisi data pada formulir ini berikut semua lampiran dan dokumen ar dan lengkap; serta menyadari sepenuhnya akan hak, kewajiban, dan segala akibat penyampaian formulir ini, termasuk sanksi-sanksi sesuai dengan undangan yang berlaku.	Diterima oleh*: tgl*:
Wajib diisi		Diperiksa oleh: tgl:
	(Nama dan Tanda Tangan Pimpinan/Kepala) Jabatan :	Diproses oleh: tgl:
Keterangan - Formulir 1 BPJS Ketenagaker 1. Formulir 1a BPJS Ketenaga 2. Formulir 2 BPJS Ketenaga 3. Fotocopy Nomor Induk Beru 4. Fotocopy NPWO	aan wajib diisi dan diserahkan kepada BPJS Ketenagakerjaan, dengan melampirkan : kerjaan Pendaftaran / Perubahan Data Pekerja erjaan Rincian luran Pekerja saha (NIB) / Surat tan Usaha	

	A BPJS		Р	ENDAFTARAN ATAU PERUBA	AHAN D	ATA PE	<b>KERJA</b>		Formulir 1a BPJS Ketenagakerjaan
	Ketenagake	erjaan		1 Penerima Up 2 Bukan Pene		Pendaftaran I		Terhitung Sejak : L L bln	L L L L Tahun
BAGIAN	I : IDENTITAS DATA TEN	IAGA KERJA							
Nama Pe	emberi Kerja / Instansi / As	osiasi / Wadah / Mitra :	L						
	endaftaran Pemberi Kerja (	NPP) / Wadah / Mitra :		Nama Unit Kerja / Kesatuan :				Kode Unit Kerja	a: [
Nomor In	nduk Pegawai / Karyawan	:			Lokasi I	Kerja (Kabupaten/K	ota)* :		
Apakah s	sebelumnya sudah menjadi	i peserta ? :	Belum	Sudah					
Bila suda Ketenaga	ah, mohon lengkapi Nomor akerjaan	Peserta BPJS :							
Nomor I	nduk Kependudukan (NII	K)* :				-			
	enaga Kerja Asing)	:			Mas	sa Berlaku Paspor	tgl	bln Tahun	
	negaraan *	:							
Tanggal I	engkap Pekerja*	:							
			tgl bln	Tahun					
(Sesuai Do	engkap Pekerja omisili)	:							
			1 1 1 1	1 1				1	
			Kode Pos*	Kabupaten/Kota*				Provinsi*	
No Telph	one / HP*	:							
Alamat E		:				<u> </u>			
Nomor P	okok Wajib Pajak (NPWP)	:							
Hubunga	ın Keria	:		PENERIMA UPAH					
(Pilih salai			PKWT (Perjanjian Ke	Tanggal mulai : [   ja Waktu Tertentu) tgl bln	Tahun	s/d tgl	bln	Tahun	
			PKWTT		Tahun	1			
				Upah sebulan* Rp.					
			KEDESEDTAAN	BUKAN PENERIMA UPAH					
(Beri tanda	kerjaan atau kegiatan usah a silang pada salah satu kotak j a silang pada lingkaran untuk pi	enis pekerjaan yang dilakukan)	Jamina Jamina	n Hari Tua Jaminan Kecelakaan n Hari Tua Jaminan Kematian	ı Kerja				
			Jenis Pekerj	aan 1 :	Jen	is Pekerjaan 2 :			
			Lokasi Peke		Lok	asi Pekerjaan 2 :			
			Penghasilan	rata-rata sebulan* Rp.					
BAGIAN	II : SUSUNAN ANGGOTA	KELUARGA/ SUSUNAN AH	LI WARIS (pengisia	n dapat dilakukan melalui integrasi data dengan instansi yang berwenang)					
No Urut	Hubungan Keluarga	NIK (Nomor Induk Kepen		Nama Anggota Keluarga (Seperti yang tercantum dalam Kartu Keluarga)	Tgl Lahir (tgl/bln/tahun)	Jenis Kelamin (L/P)		Keterangan (diisi penyebab adanya perubahan	data l
1	Suami / Istri	( Nomor Induk Kepen	iudukan)	( Seperti yang tercantum dalam Kantu Keluarga )	(tgi/bii/tailuii)	(DF)		( diisi penyebab adanya perubahan	data )
2	Anak								
3	Anak								
4	Orang Tua (Bapak)								
5	Orang Tua (Ibu)					1			

Berkenaan penyampaian formulir pendaftaran ini, saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya telah mengisi data pada formulir ini berikut semua lampiran dan dokumen pendukung lainnya dengan benar dan lengkap; serta menyadari sepenuhnya akan hak, kewajiban, dan segala akibat penyampaian formulir ini, termasuk sanksi-sanksi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

#### Keterangan:

- \* Wajib diisi
- \*\* Wajib diisi jika Pekerja Bukan Penerima Upah

Tanda tangan tidak diwajibkan untuk pendaftaran secara daring

#### Tanggal :

Nama : Pekerja/Calon Peserta/Peserta

<b>少</b>	<b>BPJS</b> Ketenagakerjaan
----------	--------------------------------

# **DAFTAR PEKERJA KELUAR**

	Formulir 1b
PJS	Ketenagakerjaan

Ketenagak	erjaan			Terhitung Sejak :	
No Pendaftaran Pemberi Kerja (NPP)/Wadah/Mitra :		Nama Pemberi Kerja/Insta	nsi/Asosiasi/Wadah/Mitra:	Halaman :	bin Tahun
Nomor Urut NIK KTP/ Nomor Paspor	Nomor Induk Pegawai / Karyawan	Nomor Peserta	Nama Lengkap Pekerja (Sesuai dg KTP, Gelar/Sebutan diletakkan dibelakang)	Alasan Keluar (disi dengan angka*)	Tanggal (jika meninggal dunia)
1 2 3					
4 5 6					
7 8					
10					
Catatan :  * Kolom Alasan Keluar diisi dengan peny 1 = Mengundurkan Diri 2 = Pemutusan Hubungan Kerja (PHK) 3 = Berakhir Kontrak (Pekerja dengan si	•				Tanggal :
Berakhir Kontrak (Pekerja dengan si     Usia Pensiun     Cacat Total Tetap     Meninggal Dunia	aus riwinomasj				
Tanda tangan tidak diwajibkan untuk per	ndaftaran secara elektronik/digi	tal			Jabatan :

		<b>BPJS</b> Ketenagakerjaan
--	--	--------------------------------

# LAPORAN RINCIAN IURAN PEKERJA

Formulir 2
BPJS Ketenagakerjaan

NPP /	NPW	Nama Pemberi Kerja	/ Wadah / Mitra:					1	Nama Unit K	erja / Kesatuan		I	1.1.1	le Laporan
													bulan	tahun
No	Nomor Peserta	Nomor Induk Kependudukan (NIK)/ Paspor (bagi TK	Nama Pekerja	Tanggal Lahir	Upah	Rapel	Total (Upah + Rapel)	Iuran JKK (Rp.)	luran JKM (Rp.)	luran J Pemberi kerja	HT (Rp.)	luran Pemberi kerja	JP (Rp.)	Jumlah luran
		Asing)			(Rp.)	(Rp.)	(Rp)	(%)**	(0.3%)	(3.7%)	Pekerja (2%)	(2%)	Pekerja (1%)	(Rp.)
a 1	b	С	d	e	f	g	h = f +g	i	1	k	1	m	n	o=i+j+k+l+m+n
2	***************************************				***************************************								***************************************	***************************************
3	***************************************	***************************************			***************************************	***************************************				0 0000000000000000000000000000000000000	***************************************	***************************************	***************************************	***************************************
4													***************************************	***************************************
5														
6														***************************************
7														
8														
9													***************************************	
10					***************************************								***************************************	***************************************
11		•											***************************************	
12														
13														
14														***************************************
15														
16														
17														
18														
19														
20														
		Tota	l seluruhnya											
				Kompensasi K	ekurangan atau l	Kelebihan luran u	ntuk Bulan atau	ı Tahun sebelur	nnya					
				Denda										
												<u> </u>		
Keteran	gan													

- \*) 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.
- Bagi PK/BU eligible program JKP, luran 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 diw ajibkan untuk pendaftaran secara daring

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

BPJS Ketenagakerjaan	PENDAFTARAN PROYEK JASA KONSTRUKSI	Formulir 1 Jasa Konstruksi BPJS Ketenagakerjaal
Nomor Penetapan*	: <u> </u>	
Nama Proyek Jasa Konstruksi	:	
Nomor SPK/Kontrak/Perjanjian Kerjasama	:	
Nama Pemberi Kerja/Pelaksana Proyek	:	
Nomor Pendaftaran Pemberi Kerja (NPP)	:	
Alamat Proyek	:	
No. Telp Pemberi Kerja/Pelaksana Proyek	:	
Pemilik Proyek	: [	
Alamat Pemilik Proyek	:	
Sumber Pembiayaan Proyek**	: APBN APBN TK. I APBN TK. II	
	☐ SWASTA NASIONAL ☐ SWASTA ASING ☐ PERORANGAN	
Nilai Proyek (termasuk PPN)	: Rp.	
Nilai Komponen Upah Dari Proyek	: Rp.	
Jumlah Pekerja	: Orang	
Jatuh Tempo Pembayaran	: Termin 1     -     -	
	Termin 2     -   -	
	Termin 3	
	Termin 4     -     -	
Masa Pelaksanaan Proyek	:s/ds/ds/d(hari-bulan-tahun)	
Masa Pemeliharaan Proyek	: s/d [   -     -	
Program yang diikuti	: Jaminan Kecelakaan Kerja Jaminan Kematian	
Keterangan Lain-lain	: (Contoh : proyek dikerjakan lebih dari 1 pelaksana)	
BPJS KETENAGAKERJAAN		20_ Pemberi Kerja/Pelaksana Proye

Keterangan :

\* Diisi petugas BPJS Ketenagakerjaan

Tanda tangan tidak diwajibkan untuk pendaftaran secara daring



\* Diisi petugas BPJS Ketenagakerjaan

Tanda tangan tidak diwajibkan untuk pendaftaran secara daring

# DAFTAR HARGA SATUAN UPAH PEKERJA

Formulir 1a Jasa Konstruksi BPJS Ketenagakerjaan

na Proyek		:			
na Pemberi Kerja/Pelaks	ana Pr	royek :			
nor Penetapan*		:			
	No.	Jenis Pekerjaan Keamanan	Upah Per-Hari	Jumlah Pekerja	
	2	Pembantu Pekerja			1
	3	Pekerja			1
		Kepala Pekerja			1
		Pembantu Tukang			1
		Tukang Batu			1
		Tukang Kayu			1
		Tukang Besi			1
		Kepala Tukang			1
		Mandor			1
		Kepala Mandor			1
		Pembantu Mekanik			
	13	Mekanik			
	14	Pembantu Sopir/Operator			
	15	Sopir SIM A			
	16	Sopir SIM B I			
		Sopir SIM B II			1
	18	Operator			1
	19	Administrasi Lapangan			1
	20	Pelaksana Lapangan			
	21	Lain-lain			
		Total			
					_ 20
BPJS KETENAGAKER	JAAN			Pemberi Kerja/Pelak	sana Proye
Nama				Nama :	
Nama :				Jabata⊫:	



# DAFTAR NAMA PEKERJA

Formulir 1a1 Jasa Konstruksi BPJS Ketenagakerjaan

ma Proyek	: _				
ma Pemberi Kerja/Pelaksana	a Proyek :				
mor Penetapan*	:				
	_				
No. NIK		Nama Pekerja	Alamat		Jenis Pekerjaan
1					,
2					
3 4					
5					
6					
7					
8					
10					
11					
12					
13					
15					
16					
17					
18 19					
20					
dst.					
BPJS KETENAGAKERJAAN	ı			 Pemberi k	20 Kerja/Pelaksana Proyek
Nama :					

BPJS Ketenagakerjaan
-------------------------

# PENDAFTARAN ATAU PERUBAHAN PEKERJA MIGRAN INDONESIA

Formulir PMI BPJS Ketenagakerjaan

BPJ3	I LIVAL LAKAR ALAO I LIKOBAHARI LIKLIWA MIOKAR	INDONLOIA
Ketenagakerjaan		endaftaran Baru Sebelum Bekerja Serubahan Data Selama dan Setelah Bekerja
BAGIAN I : IDENTITAS DATA CPMI/PMI		
Nomor Induk Kependudukan (NIK)*	: Nomor ID PMI :	
Nomor Paspor	: _                     Masa Berlaku : _	
Nama Lengkap Pekerja <sup>*</sup>	: tgl bln Tahun	
Tempat / Tgl Lahir*	:	
Alamat Lengkap Pekerja	: [	
	Kode Pos* Kabupaten/Kota*	Provinsi*
No Telepon / HP	:	
Alamat Email	:	
Masa Kontrak Kerja	:	nempatan
Jenis Pekerjaan	: Pekerja Formal Pekerja Informal Lainnya	
Nama Pemberi Keria / No Telepon	:	
Alamat Pemberi Kerja	: L	
Nama Pelaksana Penempatan / No Telepon	:	
Alamat Pelaksana Penempatan	: L	
Keterangan		Tanggal :
<ul> <li>* Wajib diisi</li> <li>Formulir PMI BPJS Ketenagakerjaan wajib diisi dan d</li> <li>1. KTP &amp; KK (untuk pendaftaran Sebelum Bekerja)</li> <li>2. Perjanjian Kerja &amp; Passport (untuk pendaftaran Selai</li> </ul>	iserahkan kepada BPJS Ketenagakerjaan, dengan melampirkan : ma dan Setelah Bekerja)	
Tanda tangan tidak diwajibkan untuk pendaftaran secai	ra daring	Nama : Pekerja/Calon Peserta/Peserta

BPJS Ketenage	akerjaan	LAPORAN KASUS TA	KECELAKAAN K HAP I	ERJA		Formulir <b>3 KK 1</b> BPJS Ketenagakerjaan
Segmen Kepesertaan :	Penerima Upah (PL	J) Bukan Penerima	Upah (BPU)	Jasa Konstruksi (JA	KON)	ekerja Migran Indonesia (PMI)
	Wajib dilaş	Laporan Kasu oorkan dalam waktu 2	ıs Kecelakaan Kerj 2 X 24 Jam sejak te	•	aan kerja	
1. Data Pemberi Kerja/ Wada	ah/ Mitra/ Pelaksana Pe	enempatan				
Nama NPP / NPW / Nomor Proye Alamat	ek :					
No. Telepon/ HP Nama Kontak Personil Alamat email	:	)				
Data Peserta     Nama     No. Peserta		/Ny /Nn				
NIK / No. Paspor (WNA/PN Tanggal Lahir Alamat Domisili dan no. te	MI) :	///	(dd/mm/yyyy)			
Jenis Pekerjaan/jabatan			no telp			
3. Upah Peserta *)	: Rp			per hari	per bulan	borongan**
Tempat kejadian kecelaka:     Alamat tempat kejadian ke	ecelakaan :	dalam lokasi kerja			a	lalu-lintas ***
Tanggal dan jam Kecelaka Waktu kejadian (khusus Pi	an : tar	nggal :// sebelum penempatan		jam :(h		tan (negara:)
6. Akibat yang diderita	:	<i>Uraian kejadian kecelaki</i> ]Cedera/ Luka, bagian tul ]Meninggal Dunia				
7. Layanan Pertolongan Perta	ama : Jer	nis Faskes :	Rumah Sakit/Klinik	utkan :/Puskesmas tidak kerjasa	ama, sebutkan	
Transportasi pada pertolor	_	Laut	Udara	Darat/sungai/dana		
Fotokopi Kartu Tanda Formulir Pendaftara	rta BPJS Ketenagakerjaa a Penduduk (KTP) bagi V n Proyek Jasa Konstruks				sal 19 ayat 3 da	n ayat 5)
	serta paling lama 14 (e		abila BPJS Ketenagake	erjaan meminta inform	asi dimaksud, A	rsedia memberikan informasi Apabila data yang diberikan tidak
Keterangan : Laporan ini diperuntukkan : - Lembar pertama : BPJS Ketena - Lembar kedua : Dinas Tenaga - Lembar ketiga : Pusat Layanar - Lembar keempat : Perusahaar	Kerja Setempat n Kecelakaan Kerja			Kota/kab : Tanggal :		
*) Upah peserta adalah upah yan **) upah sebulan bagi borongan ***) lampirkan Laporan Polisi/kro	ng diterima Peserta pada = upah rata-rata 3 bulan	terakhir		Nama : Jabatan :		(tanda tangan dan stempel perusahaan)

BPJS		LAPOI	RAN KASUS	KECELAKAA	N KERJA	Formulir 3a KK 2			
Ketenagal	cerjaan		TA	HAP II				Ketenagakerjaan	
Segmen Kepesertaan :	Penerima Up	ah (PU)	Bukan Pener	ima Upah (BPU)		Jasa Konstruksi (JAk	(ON)	Pekerja Migran Ind	onesia (PMI)
Sejak po	Laporan Kasus Wajib dilaporka ekerja dinyatakan s	an dalam wak	tu 2 X 24 Jam	gal dunia		Formulir ini ber		gai pengajuan peml Ikaan Kerja	bayaran Jaminan
1. Data Pemberi Kerja/ W	adah/ Mitra/ Pelaksan								
Nama NPP/NPW/Nama Proye Alamat No Telepon/ HP Nama Kontak Personil 2. Data Peserta Nama No. Peserta NIK / No. Paspor (WNA		:		/					
Jenis Pekerjaan/jabatar		:		/					
Tanggal Kecelakaan     Waktu kejadian (khususi     Berdasarkan hasil pemi		: Sebelu : Pada tangg Semb Cacat		Sesudal	n penempata mm/yyyy)		ap untuk selama nia	egara	)
5. Total Pengajuan Pembi	ayaan		1	1					
Penerima manfaat pembiayaan	Perawatan dan pengobatan	Santunan Cacat	Prothesa dan Orthesa	Gigi tiruan	Transporta	si STMB	Nama Bank	No. Rekening	Nama Rekening
Pemberi Kerja Peserta									
Ahli Waris									
Lamanya tidak bekerja     Data ahli waris (diisi jik     Nama Ahli Waris     NiK / No. Paspor (WNA     Hubungan ahli waris de	) Ingan peserta	:	duda An:	ak Aya	h/Ibu rtua		Cucu njuk dalam wasia		
Nama Bank & No. Reke	_			&					
a. Nama b. NiK c. No. Telepon / HP & d. Hubungan dengan a	<i>email</i> anak Peserta	: : (). :		./	email :				
o. Wellinki allak belulil	nencapai usia 25 tanu	ada	_	tidak ada					
9. Keterangan lainnya jika	perlu	:							
	okter Kasus Kecelakaa pengobatan dan peraw	atan	an bahwa data da		Dokumen pe (Sesuai Pern g saya samp	biaya pengangkutan endukung lainnya ses nenaker 5 Tahun 202 aikan kepada BPJS Ke	1 Pasal 19 ayat 3		n kerja
		saya berse		pabila data yang o jawab sesuai pera		k benar, langan yang berlaku			
Keterangan : Laporan ini diperuntukkan : - Lembar pertama : BPJS Ket - Lembar kedua : Dinas Tena - Lembar ketiga : Pusat Laya	ga Kerja Setempat				a/Kab : ggal : (tan	da tangan dan stemp	pel perusahaan)		
- Lembar keempat : Perusaha *) Jika kondisi meninggal dun **) Jika ada dan berhak atas	nan ia atau cacat total tetap		mulir pengajuan	Nar manfaat beasisw	na :	miga waii seeiii			

	BPJS Ketenagakerjaan	SURAT KETERANGAN DOKTER KASUS KECELAKAAN KERJA	Formulir <b>3b KK 3</b> BPJS Ketenagakerjaan
	Dengan ini saya dokter yang memeriksa pese Nama dokter : No. telepon/Hp Nama Fasilitas kesehatan :	erta BPJS Ketenagakerjaan dibawah ini:  Dokter pemeriksa	Dokter penasehat
	Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa:		
1	Nama Peserta :	Tn /Ny /Nn	
	No. Peserta :	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
	NIK No. Paspor (WNA/PMI)		
2.	Nama Pemberi Kerja/ Wadah/ : Mitra/ Proyek Jasa Konstruksi		
3.	Tanggal Kecelakaan :	(dd/mm/yyyy)	
4.	Tanggal pemeriksaan oleh dokter :	(dd/mm/yyyy)	
5.	Berdasarkan anamnesa :		
6.	Berdasarkan pemeriksaan fisik :		
7.	Penatalaksanaan atau tindakan : medis yang diberikan		
8.	Diagnosis :		
9.	Komorbiditas/komplikasi :	tidak ada ada, sebutkan	
10.	Hasil pemeriksaan/pengobatan :	Sembuh tanpa cacat  Cacat anatomis akibat kehilangan anggota badan	
11.	Setelah sembuh peserta dapat : melakukan pekerjaan	Biasa dengan kondisi tertentu berupa	
12.	Lamanya perawatan/pengobatan :	dari tanggal :(dd/mm/yyyy) sd tanggal :	(dd/mm/yyyy)
	Diberikan istirahat :	dari tanggal :(dd/mm/yyyy) sd tanggal :	
14.	Keterangan lainnya jika perlu :		
		in keterangan yang saya sampaikan kepada BPJS Ketenagakerjaan adalah benar. saya bersedia bertanggung jawab sesuai peraturan perundangan yang berlaku	Apabila data yang diberikan tidak
		Kota/Kab :	
Keter	angan :	Tanggal	
	ran ini diperuntukkan :		
	nbar pertama : BPJS Ketenagakerjaan nbar kedua : Dinas Tenaga Kerja Setempat	(tanda tangan da	n stemnel fasilitas kesekatan)
Lem	nbar ketiga : Dinas Tenaga Kerja Setempat Pabar ketiga : Pusat Layanan Kecelakaan Kerja	Nama	, seemper jasmas kesematan)

BPJS Ketenagakerjaan	LAPORAN KASUS PENYAKIT AKIBAT KERJA TAHAP I	Formulir <b>3 PAK 1</b> BPJS Ketenagakerjaan
Segmen Kepesertaan : Penerima Upah (R	U) Bukan Penerima Upah (BPU) Jasa Konstruksi (JAKON)	
	Laporan Kasus Penyakit Abibat Kerja Tahap I	
	kan dalam waktu 2 X 24 Jam sejak di diagnosis sebagai Penyakit Akibat	kerja
Data Pemberi Kerja/ Wadah/ Mitra/ Pelaksa Nama     NPP / NPW / Nomor Proyek     Alamat     No Telepon/ HP     Nama Kontak Personil	na Penempatan : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	
Data Peserta     Nama     No. Peserta     NIK / No. Paspor (WNA/PMI)     Tanggal Lahir     Alamat Domisili dan No. telepon     Tanggal tegak diagnosis	: Tn /Ny /Nn	
diagnosis Penyakit Akibat Kerja	:	
<ol> <li>Upah peserta saat tegak diagnosis klinis*</li> <li>Status Peserta Tegak diagnosis klinik Tegak diagnosis Penyakit Akibat Kerja alamat tempat bekerja Jabatan pekerjaan terakhir Uraian pekerjaan terakhir Riwayat jenis pekerjaan</li> </ol>	Rp	
7. Fasilitas kesehatan (faskes) dan dokter yang mendiagnosis Penyakit Akibat Kerja  8. Keterangan lainnya jika diperlukan	: Nama Faskes :	
Fotokopi Katu Tanda Penduduk (KTP) t Formulir Pendaftaran Proyek Jasa Kon Surat keterangan ahli dari dokter yang Dokumen pendukung : hasil pemeriksaan kesehatan hasil pemeriksaan kesehatan riwayat kesehatan pekerja Dokumen pendukung lainnya sesuai de Dengan ini saya menyatakan bahwa data perkembangan kondisi Peserta paling lama	truksi dan bukti pembayaran iuran terakhir (Khususuntuk Jasa Konstruksi) memiliki kompetensi terkait penegakan kasus penyakit akibat kerja  wal pekerja	i) bersedia memberikan informasi
keterangan: Laporan ini diperuntukkan: - Lembar pertama: BPJS Ketenagakerjaan - Lembar kedua: Dinas Tenaga Kerja Setempat - Lembar ketiga: Pusat Layanan Kecelakaan Kerja - Lembar keempat: Perusahaan **Jupah peserta adalah upah yang diterima Peserta **Jupah sebulan bagi borongan = upah rata-rata 3	Nama : Jabatan : ada saat terjadi KK/PAK	anda tangan dan stempel perusahaan)

BPJS Ketenagak	erjaan	LA	PORA	N KASUS PE	NYAKIT AH HAP II	(IBAT KERJ	A	3a	PAK 2 enagakerjaan	
Segmen Kepesertaan :	Penerima Upah (PU)		Bukan F	enerima Upah (BP	U) Jas	a Konstruksi (JAKO	N)			
	Wajib dila	porka	n dalam	kibat Kerja Ta waktu 2 X 24 .	Jam		Fe	_	juga sebagai pe nan Kecelakaan I	ngajuan pembayara Kerja
	k pekerja dinyata				eninggal duni	a				
<ol> <li>Data Pemberi Kerja/ Wa Nama</li> </ol>	adah/ Mitra/ Pelaksa	ina Per :								
NPP/NPW/Nama Proye	k	:								
Alamat		:								
No Telepon/ HP										
Nama Kontak Personil  2. Data Peserta		:			•••••					
Nama		:	Tn /Ny	/Nn						
No. Peserta NIK / No. Paspor (WNA,	/PMI)	:								
Jenis Pekerjaan/jabatan	ı	:								
3. Tanggal tegak diagnosis	:	:	klinis :		(dd/mm/yyy	y) Per	nyakit Akibat	Kerja :	(dd/mm/y	(44)
4. diagnosis Penyakit Akiba	at Kerja	:								
5. Kelompok penyakit akib	at kerja						ng timbul da	ri aktivitas pekerjaa		
			pe	nyakit yang diseb nyakit yang diseb nyakit yang diseb	abkan oleh fakto	r fisika		penyakit yang diseb penyakit yang diseb		-
			penyak	kit akibat kerja be nyakit saluran per nyakit kulit	erdasarkan targe	_		gangguan otot rang gangguan mental d		
		F		it kanker akibat iit spesifik lainny						
Berdasarkan hasil peme	riksaan terakhir	. D:		al:		- /\aaa/\				
J. Derdasarkarriasii perile	inksaan terakiii	Ë	Semb	uh	(ddy 1111	., ,,,,,,,		Cacat total tetap u	ıntuk selamanya	
		-	=	sebagian fungsi sebagian anatom	nis		-	Meninggal dunia Masih dalam peng	obatan	
6. Total Pengajuan Pembia	1			I .		T		1	T	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Penerima manfaat pembiayaan	Perawatan dan pengobatan		ntunan Cacat	Prothesa dan Orthesa	Gigi tiruan	Transportasi	STMB	Nama Bank	No. Rekening	Nama Rekening
Pemberi Kerja										
Peserta Ahli Waris										
7. Lamanya tidak bekerja	(lumlah hari)		1 1	h: /5-		lah hasi sasassa			inches delsen	
				nari (Se	suai dengan jum	ilan nari perawa	tan dan atau	surat keterangan is	tiranat dokter)	
<ol> <li>Data ahli waris (diisi jik Nama Ahli Waris</li> </ol>	a peserta meninggai									
NIK / No. Paspor (WNA)	)	:								
Hubungan ahli waris de	ngan peserta	: [	Janda/ Saudar	duda Ana a Kandung	= .	nh/lbu rtua	Kakek/Nene Pihak yang e	k Cucu ditunjuk dalam wasi	at	
No. Telepon / Hp Nama Bank & No. Reke	ning	:								
Data wali anak (untuk a a. Nama										
b. NIK		:								
<ul> <li>c. No. Telepon / HP &amp;</li> <li>d. Hubungan dengan a</li> </ul>				/						
9. Memiliki anak berusia l	belum mencapai usia	23 ta	hun / belu ada		m menikah * tidak ada					
10. Keterangan lainnya jika	perlu	: [								
11. Persyaratan yang diperl		š								
	kter kasus penyakit a Ii dari dokter yang m				rakan kasus nom	akit akibat koria				
	engobatan dan pera		Kompet	insi terkare peneg	akan kasas peny	anic anibac nerja				
Kuitansi asli biaya p	-	-								
Dokumen pendukun	g lainnya sesuai den	gan jer	nis kejadia	an PAK (Sesuai P	ermenaker 5 Tah	un 2021 Pasal 1	9 ayat 3 dan	ayat 5)		
	Dengan in	i saya	menyatak					BPJS Ketenagakerjaa	n	
			ava herce	adalah benar. A dia bertanggung		g diberikan tidak raturan perunda		erlaku		
Keterangan :		3	Ju Dei 50	.o.a bertanggung		a/Kab :				
Laporan ini diperuntukkan :						nggal :				
- Lembar pertama : Dinas Ter										
- Lembar kedua : BPJS Ketena - Lembar ketiga : Pusat Layar					Na			(tanda tangan d	ian stempel perus	ahaan)
- Lembar ketiga : Pasat Layar - Lembar keempat : Perusaha						atan :				
*) lika kandisi maninggal dani	ia atau cacat tatal * - t	an								
*) Jika kondisi meninggal duni **) Jika ada dan berhak atas			mengisi fo	ormulir pengajuar	n manfaat beasi	swa				

BPJS Ketenagakerjaan	SURAT KETERANGAN DOKTER  KASUS PENYAKIT AKIBAT KERJA  BPJS Ketenagakerjaan
Dengan ini saya dokter yang memeriksa Nama dokter No. telepon/Hp Nama Fasilitas kesehatan Menerangkan dengan sesungguhnya bal	peserta BPJS Ketenagakerjaan dibawah ini:  : Dokter pemeriksa Dokter penasehat  : wa:
1. Nama Peserta	: Tn/Ny/Nn
No. Peserta	:
NIK No. Paspor (WNA/PMI)	:
<ol><li>Nama Pemberi Kerja/ Wadah/ Mitra/ Proyek Jasa Konstruksi</li></ol>	:
Tanggal tegak diagnosis     Tanggal pemeriksaan oleh dokter	: klinis :(dd/mm/yyyy) Penyakit Akibat Kerja :(dd/mm/yyyy) :(dd/mm/yyyy)
5. Berdasarkan anamnesa	
6. Berdasarkan pemeriksaan fisik	:
7. penatalaksanaan atau tindakan medis yang diberikan	:
8. Diagnosa penyakit akibat kerja	:
9. Kelompok penyakit akibat kerja	: Penyakit yang disebabkan oleh pajanan faktor-faktor yang timbul dari aktivitas pekerjaan :
10. Hasil pemeriksaan/pengobatan	penyakit yang disebabkan oleh faktor kimia penyakit yang disebabkan oleh faktor fisika penyakit yang disebabkan oleh faktor fisika penyakit yang disebabkan oleh faktor psikososial penyakit yang disebabkan oleh faktor ergonomi penyakit yang disebabkan oleh faktor psikososial penyakit yang disebabkan oleh faktor psikososial penyakit yang disebabkan oleh faktor psikososial penyakit yang disebabkan oleh faktor ergonomi penyakit yang disebabkan oleh faktor psikososial
11. Setelah sembuh peserta dapat melakukan pekerjaan	Memerlukan prothesa berupa
птетакикап рекегјаап	Ringan dengan kondisi tertentu berupa
12. Lamanya perawatan/pengobatan	: dari tanggal :(dd/mm/yyyy) sd tanggal :(dd/mm/yyyy)
13. Diberikan istirahat	: dari tanggal :(dd/mm/yyyy) sd tanggal :(dd/mm/yyyy)
14. Keterangan lainnya jika perlu	
	ata dan keterangan yang saya sampaikan kepada BPJS Ketenagakerjaan adalah benar. Apabila data yang diberikan tidak enar, saya bersedia bertanggung jawab sesuai peraturan perundangan yang berlaku
	Value (Value
Keterangan :	Kota/Kab : Tanggal :
Laporan ini diperuntukkan :	типърш .
- Lembar pertama : BPJS Ketenagakerjaan	
- Lembar kedua : Dinas Tenaga Kerja Setempa - Lembar ketiga : Pusat Layanan Kecelakaan Ki	
- Lembar ketiga : Pasat Layanan kecelakaan ki - Lembar keempat : Perusahaan	nama .



Formulir 4 BPJS Ketenagakerjaan

egmen Kepesertaan :	PU	BPU	ARAN JAMINAN KE	PMI	
\	PU	BPU	Jakon	PIVII	
Data Pemohon  Nama  NIK  Alamat  No. Telepon / HP		:			
5. Email					
6. Hubungan dengan p	eserta	: janda/duda Kakek/Nenel Mertua Pemberi Ker	Cucu	Ayah/Ibu Saudara Kandung Injuk dalam wasiat	
7. Data wali anak (untu	ık ahli waris anak d	·····			
a. Nama b. NIK		:	,		
c. Alamat d. No. Telepon / H e. <i>Email</i>	Р	:			
	gan anak Peserta				
3. Data Peserta					
<ol> <li>Nama</li> <li>NIK / No. Paspor (Kh</li> <li>Nomor Peserta</li> </ol>	usus PMI)				
4. Tempat / Tanggal lah	nir				
5. Nama Ibu Kandung					
<ol><li>Nama Perusahaan te Penyebab meningga</li></ol>		:	Kecelakaan di luar hubur		
	i dullia	Jakit			
Tanggal meninggal d	lunia	:	•		
Tanggal meninggal d 7. Memiliki anak berus			lum bekerja / belum menik	-	
7. Memiliki anak beru:	sia belum mencapa	ai usia 23 tahun / bel ada*		ah	
<ol> <li>Memiliki anak berus</li> <li>*) Jika ada dan berha</li> </ol>	sia belum mencapa	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengi: : Transfer -	lum bekerja / belum menik tidak ada si formulir pengajuan man Nama Bank : No. Rekening :	ah faat beasiswa	
7. Memiliki anak beru: *) Jika ada dan berha C. Metode pembayaran	sia belum mencapa	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengi: : Transfer -	lum bekerja / belum menik tidak ada si formulir pengajuan man Nama Bank : No. Rekening :	faat beasiswa	
7. Memiliki anak berus  *) Jika ada dan berha  C. Metode pembayaran  D. Dokumen pendukung	sia belum mencapa	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengi: : Transfer - - :	lum bekerja / belum menik tidak ada si formulir pengajuan man Nama Bank : No. Rekening :	ah faat beasiswa	
7. Memiliki anak berus  *) Jika ada dan berha  6. Metode pembayaran  7. Dokumen pendukung  1. Kartu Peserta B	sia belum mencapa ak atas manfaat bea PJS Ketenagakerjaa	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengi: : Transfer - - - :	lum bekerja / belum menik  tidak ada si formulir pengajuan man Nama Bank : No. Rekening : Nama Rekening :	faat beasiswa	
7. Memiliki anak berus  *) Jika ada dan berha  C. Metode pembayaran  D. Dokumen pendukung  1. Kartu Peserta Bi  2. KTP atau kartu i	sia belum mencapa ak atas manfaat bea PJS Ketenagakerjaa dentitas lainnya d	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengi: Transfer : an ari ahli waris dan/ata	lum bekerja / belum menik  tidak ada si formulir pengajuan man Nama Bank : No. Rekening : Nama Rekening :	faat beasiswa	
7. Memiliki anak berus  *) Jika ada dan berha  C. Metode pembayaran  D. Dokumen pendukung  1. Kartu Peserta Bi  2. KTP atau kartu i  3. Surat keteranga	sia belum mencapa ak atas manfaat bea PJS Ketenagakerjaa dentitas lainnya d in kematian dari p	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengis : Transfer : an ari ahli waris dan/at: ejabat yang berwena	lum bekerja / belum menik	faat beasiswa	
*) Jika ada dan berha  *) Jika ada dan berha  D. Metode pembayaran  D. Dokumen pendukung  1. Kartu Peserta Bi  2. KTP atau kartu i  3. Surat keteranga  4. Surat keteranga	sia belum mencapa ak atas manfaat bea PJS Ketenagakerjaa dentitas lainnya da in kematian dari pa n ahli waris dari pa	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengis : Transfer : an ari ahli waris dan/at: ejabat yang berwena	lum bekerja / belum menik	faat beasiswa	
*) Jika ada dan berha  *) Jika ada dan berha  . Metode pembayaran  D. Dokumen pendukung  1. Kartu Peserta Bl  2. KTP atau kartu i  3. Surat keteranga  4. Surat keteranga  5. Kartu keluarga t	sia belum mencapa ak atas manfaat bea PJS Ketenagakerjaa dentitas lainnya da in kematian dari pe en ahli waris dari pe enaga kerja dan ah	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengis : Transfer : an ari ahli waris dan/ata ejabat yang berwena eli waris yang masih l	lum bekerja / belum menik	ah faat beasiswa an aslinya	
*) Jika ada dan berha  *) Jika ada dan berha  D. Dokumen pendukung  1. Kartu Peserta B  2. KTP atau kartu i  3. Surat keteranga  4. Surat keteranga  5. Kartu keluarga t  6. Buku rekening t	esia belum mencapa ak atas manfaat bea PJS Ketenagakerjaa dentitas lainnya da In kematian dari pe In ahli waris dari pe Ienaga kerja dan ah abungan yang mas	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengis : Transfer : an ari ahli waris dan/ata ejabat yang berwena eli waris yang masih l	lum bekerja / belum menik tidak ada si formulir pengajuan man Nama Bank : No. Rekening : Nama Rekening : au wali dengan menunjukk sing berlaku dengan menunjukk	ah faat beasiswa an aslinya	
*) Jika ada dan berha  *) Jika ada dan berha  D. Dokumen pendukung  1. Kartu Peserta B  2. KTP atau kartu i  3. Surat keteranga  4. Surat keteranga  5. Kartu keluarga t  6. Buku rekening t	esia belum mencapa ak atas manfaat bes PJS Ketenagakerjaa dentitas lainnya d in kematian dari pa in ahli waris dari pa eenaga kerja dan ah abungan yang mas emakaman (bagi ya emakaman (bagi ya	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengis : Transfer - : an ari ahli waris dan/ati ejabat yang berwena ejabat yang masih la iih aktif atas nama ah ang tidak memiliki al	lum bekerja / belum menik tidak ada si formulir pengajuan man Nama Bank : No. Rekening : Nama Rekening : au wali dengan menunjukk sing berlaku dengan menunjukk	ah faat beasiswa an aslinya	
*) Jika ada dan berha  . Metode pembayaran  . Dokumen pendukung  1. Kartu Peserta Bi 2. KTP atau kartu i 3. Surat keteranga 4. Surat keteranga 5. Kartu keluarga t 6. Buku rekening t 7. KTP Pengurus P 8. Jika pemohon a	esia belum mencapa ak atas manfaat bes PJS Ketenagakerjaa dentitas lainnya d in kematian dari pa n ahli waris dari pa n ahli waris dari pa n ahli waris dari pa n ahli waris dari pa n abungan yang mas emakaman (bagi ya dalah pemberi ker dalah pemberi ker	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengis : Transfer - : an ari ahli waris dan/at: ejabat yang berwena ejabat yang masih la iih aktif atas nama ah ang tidak memiliki al ja :	lum bekerja / belum menik tidak ada si formulir pengajuan man Nama Bank : No. Rekening : Nama Rekening : au wali dengan menunjukk sing berlaku dengan menunjukk	ah faat beasiswa an aslinya an aslinya an aslinya	
*) Jika ada dan berha  C. Metode pembayaran  D. Dokumen pendukung  1. Kartu Peserta Bi 2. KTP atau kartu i 3. Surat keteranga 4. Surat keteranga 5. Kartu keluarga t 6. Buku rekening t 7. KTP Pengurus P 8. Jika pemohon a	sia belum mencapa ak atas manfaat bes PJS Ketenagakerjaa dentitas lainnya dan in kematian dari pa n ahli waris dari pa enaga kerja dan ah abungan yang mas emakaman (bagi ya dalah pemberi ker uitansi atau bukti j	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengis : Transfer - : an ari ahli waris dan/at: ejabat yang berwena ejabat yang masih la iih aktif atas nama ah ang tidak memiliki al ja :	lum bekerja / belum menik	ah faat beasiswa an aslinya an aslinya an aslinya	
*) Jika ada dan berha C. Metode pembayaran  D. Dokumen pendukung  1. Kartu Peserta Bi 2. KTP atau kartu i 3. Surat keteranga 4. Surat keteranga 5. Kartu keluarga t 6. Buku rekening t 7. KTP Pengurus P 8. Jika pemohon a - K - B 9. Buku nikah/Akt 10 Surat Keputusai 11 Akta Cerai/Sura 12 Akta Kelahiran 13 Surat Keteranga	sia belum mencapa ak atas manfaat bea PJS Ketenagakerjaa dentitas lainnya da in kematian dari pu n ahli waris dari pu n ahli waris dari pu n ahli waris dan ah abungan yang mas emakaman (bagi ya dalah pemberi ker uitansi atau bukti j uku rekening tabu ia Nikah Dari Instan n Pengadilan Perw t Cerai dari Instan	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengis : Transfer - : an ari ahli waris dan/at: ejabat yang berwena eli waris yang masih laih waris yang berwenang alian anak dari Pejatsi yang berwenang	lum bekerja / belum menik	ah faat beasiswa an aslinya an aslinya an aslinya	un)
*) Jika ada dan berha C. Metode pembayaran  D. Dokumen pendukung  1. Kartu Peserta B  2. KTP atau kartu i  3. Surat keteranga  4. Surat keteranga  5. Kartu keluarga t  6. Buku rekening t  7. KTP Pengurus P  8. Jika pemohon a  - K  - B  9. Buku nikah/ Akt  10 Surat Keputusai  11 Akta Cerai/ Surat  12 Akta Kelahiran /  13 Surat Keteranga akan jatuh ke ah	PJS Ketenagakerjaa dentitas lainnya di n kematian dari pe n ahli waris dari pe enaga kerja dan ah abungan yang mas emakaman (bagi ya dalah pemberi ker uitansi atau bukti uku rekening tabu ta Nikah Dari Instan n Pengadilan Perw at Cerai dari Instansan Anak an Kematian dari Pe li waris berikutnya	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengis : Transfer - : an ari ahli waris dan/ata ejabat yang berwena eli waris yang masih la isih aktif atas nama ah ang tidak memiliki al ja: pembayaran jaminan ngan atas nama Per nsi Yang Berwenang alian anak dari Pejat si yang berwenang ejabat yang Berwenang	lum bekerja / belum menik	an aslinya an aslinya an aslinya anii waris g (untuk anak dibawah umur 18 tah	un)
*) Jika ada dan berha C. Metode pembayaran  D. Dokumen pendukung  1. Kartu Peserta Bl  2. KTP atau kartu i  3. Surat keteranga  4. Surat keteranga  5. Kartu keluarga t  6. Buku rekening t  7. KTP Pengurus P  8. Jika pemohon a  - K  - B  9. Buku nikah/ Akt  10 Surat Keputusai  11 Akta Cerai/ Sura  12 Akta Kelahiran A  13 Surat Keteranga  akan jatuh ke ai  14 Dokumen pend	esia belum mencapa ek atas manfaat bes PJS Ketenagakerjaa dentitas lainnya da in kematian dari pe in ahli waris dari pe ienaga kerja dan ah abungan yang mas emakaman (bagi ya dalah pemberi ker uitansi atau bukti uku rekening tabu ita Nikah Dari Instan in Pengadilan Perw ita Cerai dari Instan Anak in Kematian dari Pe ili waris berikutnya ukung lainnya yang ersebut di atas saya bu nudian hari ternyata te	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengis : Transfer - : an ari ahli waris dan/ata ejabat yang berwena ejabat yang berwena ali waris yang masih la isih aktif atas nama ah ang tidak memiliki al ija: pembayaran jaminan ngan atas nama Per nsi Yang Berwenang alian anak dari Pejat si yang berwenang alian anak dari Pejat si yang berwenang alian anak dari Pejat si yang berwenang ejabat yang Berwenang ejabat yang berwenang ejabat yang berwenang	lum bekerja / belum menik	ah faat beasiswa an aslinya an aslinya an asliswa / wali ali waris g (untuk anak dibawah umur 18 tah	un)
*) Jika ada dan berha  C. Metode pembayaran  D. Dokumen pendukung  1. Kartu Peserta Bl 2. KTP atau kartu i 3. Surat keteranga 4. Surat keteranga 5. Kartu keluarga t 6. Buku rekening t 7. KTP Pengurus P 8. Jika pemohon a - K - B 9. Buku nikah/ Akt 10 Surat Keputusai 11 Akta Cerai/ Surat 12 Akta Kelahiran/ 13 Surat Keteranga akan jatuh ke ai 14 Dokumen pend  Demikian keterangan te kesadaran. Jika di ken mengembalikan semua uang	PJS Ketenagakerjaa dentitas lainnya da n kematian dari pe n ahli waris lasu n Pengadilan Perw nt Cerai dari Instan nt Cerai dari Per nt Cerai dari Instan nt Cerai dari Per nt Cerai dari Instan nt Cerai dari Per	ai usia 23 tahun / bel ada* asiswa, harap mengis : Transfer - : an ari ahli waris dan/ata ejabat yang berwena ejabat yang berwena ali waris yang masih la isih aktif atas nama ah ang tidak memiliki al ija: pembayaran jaminan ngan atas nama Per nsi Yang Berwenang alian anak dari Pejat si yang berwenang alian anak dari Pejat si yang berwenang alian anak dari Pejat si yang berwenang ejabat yang Berwenang ejabat yang berwenang ejabat yang berwenang	lum bekerja / belum menik	ah faat beasiswa an aslinya an aslinya an aslinya asiswa / wali ali waris g (untuk anak dibawah umur 18 tah	un)



Formulir BPJS Ketenagakerjaan 5

#### PENGAJUAN PEMBAYARAN JAMINAN HARI TUA

	pemohon sesuai identitas :								l Nama V	Vali		
	II) / No.Passpor		:						NIK Wa			
. Alamat le		c (vviv)	,	•••••		•••••		••••••		 Lengkap Wali		
ruamacio	cignap								riamac	cengrap wan		
. Nomor Te	eln / HP					•••••	•••••	••••••	No. Tels	oon Wali	,	
	ın dengan peke	rja		a sendiri			anak			t email Wali		
			istri /	suami		Ħ,	oran	g tua				
			cucu			Ħ	kake	k/nenek				t adalah anak di bawah umur 18 th
				ra kandung		_	mer		2. Dokume	n kelengkapan ditamba	h dengan s	urat keterangan perwalian & KTP Wali
			=	ma wasiat		ш	illei	coa				
			Perieri	illa wasiat								
	email pemohon	1	:					•••••	Idiisikan	dan dilampirkan jika a	dal	
. NPWP			:				•••••		(unsikan	uan unampirkan jika e	idaj	
. Data pek									Idia: bila	pemohon adalah sel	-in ton-	leada)
	sesuai identita		:				•••••	•••••				iliki lebih dari 1 kartu)
b. Nomor	or Kartu Peserta		:						(dapat di	isi rebili dari 1 jika pes	rerta illeili	iliki lebili dali 1 kartu)
. T	-+ / T   -	-1-		······								
-	at / Tanggal lal	nir	i	/								
	ibu kandung at Pekerjaan		:									
	la pemohon adalah p	ekerja Penerima	Upah)									
	Tahun	Tahun						1				1
No.	Masuk	Keluar	Nama	Pemberi K	Cerja			Ala	imat Pe	mberi Kerja		
$\vdash$												
f. Apaka	h saudara saat	ini sedang h	ekerja atau memi	liki usaha?								-
	bila pemohon adalah			ya				☐ tidak				
			Tua karena (silahka					tidak				
ciigajukan	ii peiiibayaraii 2	allillali riali	Tua karena (silanka	in pilin salah sau	<u>"</u> —							
7				KUME			DOKUME		DOKUME	N	1	
	(Paris			rima Up	ah)	_	(Bukan Penerima	Upah)	(Pekerja Migran In	donesia)		
	Mencapai usia 56 tahun 1, 2, 3, 6, Meninggalkan wilayah RI (bagi WNA) 1, 2, 5/7,							1, 2, 3, 18		1, 2, 3, 18		
	iinggalkan wila iinggalkan wila			1,2,5/7,				1,2,5/7, 10,1		1.2, 11, 18		
	it total tetap	yan Ki (bagi	vv.(41)	1,2,3,5,				1, 2, 3, 5, 12, 18		1, 2, 3, 7, 12, 18	3	
	inggal dunia			1,3,14, 1			18	1,3,14, 15,16				
		un (Pengam	bilan Sebagian	1,2,3,4	/5, 18			1, 2, 3, 18		1, 2, 3, 18		
10%)	,											
	esertaan 10 tah untukPerumah		bilan Sebagian	1,2,3,4	/5, 13,	18			-		-	
	gundurkan diri			1, 2, 3, 5, 1	8		- 1			<b> </b>		
Pemi	utusan Hubung							1, 2, 3, 5, 18		1, 2, 3, 7, 18		
			łK)/kontrak	1, 2, 3, 7/8				1, 2, 3, 5, 18		1, 2, 3, 7, 18 1, 2, 3, 7, 18		
/Pen	nsiun sebelum		HK)/kontrak	1, 2, 3, 7/8				1, 2, 3, 5, 18	-			
Dalam l	hal klaim JHT m	56 th eninggal dunia		1, 2, 3, 7/8				1, 2, 3, 5, 18	-			
Dalam l		56 th eninggal dunia		1, 2, 3, 7/8		1		1, 2, 3, 5, 18	-			
Dalam I Tanggal	hal klaim JHT me al Kematian : dd-	56 th eninggal dunia month-yyyy			1/9, 18			1, 2, 3, 5, 18	-			
Dalam I Tanggal	hal klaim JHT me al Kematian : dd-	56 th eninggal dunia month-yyyy	a: ung sebagai berik		1/9, 18				- ema Doku	1, 2, 3, 7, 18		
Dalam I Tanggal engan mel	hal klaim JHT me al Kematian : dd-	56 th eninggal dunia month-yyyy Imen penduk Nama Dok	a: tung sebagai berik umen		1/9, 18	cklist):	Fc.	Na Kartu Ijin Tinggal		1, 2, 3, 7, 18 men		
Dalam I Tanggal engan mel	hal klaim JHT m al Kematian : dd- lampirkan doku	56 th eninggal dunia month-yyyy Imen penduk Nama Dok	a: tung sebagai berik umen		1/9, 18	cklist):	Fc.	Na		1, 2, 3, 7, 18 men		
Dalam I Tanggal engan mel No 1 Kartu Pe	hal klaim JHT m al Kematian : dd- elampirkan doku eserta BPJS Kete	eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok nagakerjaan a	a: ung sebagai berik umen asli		1/9, 18	cklist):	Fc. de	Na Kartu Ijin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tid	l Terbatas dak beker	men (KITAS) WNA	gi	
Dalam   Tanggal engan mel No  1 Kartu Pe	hal klaim JHT m al Kematian : dd- elampirkan doku eserta BPJS Kete (WNI) /Paspor (	s6 th eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan	a: ung sebagai berik umen asli a dengan aslinya		1/9, 18	(No.	Fc. de Su (W	Na Kartu Ijin Tinggai ngan aslinya rat pernyataan tic (NA)/ingin beralil	l Terbatas dak beker h kewargs	men s (KITAS) WNA rja di Indonesia la anegaraan (WNI)	gi	
Dalam   Tanggal engan mel No    Kartu Pe	hal klaim JHT m al Kematian : dd- elampirkan doku eserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI	s6 th eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan  WNA) peserta () dengan aslir	a: uung sebagai berik umen asli a dengan aslinya nya	ut (mohon unti	1/9, 18	(klist):	Fc. de Su (W	Na Kartu Ijin Tinggal ngan asilnya rat pernyataan tic I/NA)/ingin beralii rat keterangan ca	l Terbatas dak beker h kewargs cat total t	men s (KITAS) WNA rja di Indonesia la anegaraan (WNI)	gi	
Dalam   Tanggal engan mel No    Kartu Pe   Fc. KTP (   Fc. Kartu     Fc. Kete	hal klaim JHT m al Kematian : dd- clampirkan doku reserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI erangan masih ai	s6 th eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan  WNA) peserta () dengan aslir	a: umg sebagai berik umen asli a dengan aslinya nya ari perusahaan denj	ut (mohon unti	1/9, 18	(klist):	Fc. de Su (W	Na Kartu IJin Tingga ngan aslinya rat pernyataan tic (NA)/Ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei	l Terbatas dak beker h kewargs cat total t rumahan	men s (KITAS) WNA rja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter		
Dalam   Tanggal engan mel No  1 Kartu Pe 2 Fc. KTP ( 3 Fc. Kartu 4 Fc. Kete 5 Fc. Kete	hal klaim JHT m al Kematian : dd- lampirkan doku reserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI erangan masih ai erangan berhent	eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta I) dengan aslir ktif bekerja dari	a: uung sebagai berik umen asli a dengan aslinya nya ari perusahaan denga perusahaan denga	ut (mohon unti	1/9, 18	(klist):	Fc. de (W	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tir (NA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp	l Terbatas dak beker h kewargs cat total t rumahan	men s (KITAS) WNA rja di Indonesia la anegaraan (WNI)		
Dalam Tanggal engan mel No 1 Kartu Pe 2 Fc. KTP ( 3 Fc. Kartu 4 Fc. Kete 5 Fc. Kete atau per	hal klaim JHT m al Kematian : dd- lampirkan doku reserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak p	eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan aslir ktif bekerja dari iunya aktivita:	a: umg sebagai berik umen asali a dengan aslinya nya ari perusahaan denj perusahaan denga s usaha untuk BPU	ut (mohon untu	1/9, 18	11 12 13 14	Fc. de (W	Na Kartu Ijin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan ti (NA)/ingin beralii arat keterangan ca kumen kredit pe KTP (WNI) / Pasp linya	l Terbatas dak beker h kewargs cat total i rumahan por (WNA	men i (KITAS) WNA ja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter ) ahli waris denga		
Dalam in Tanggal engan mel No    1	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku eserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI) erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak p	se th eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan  WNA) peserta ) dengan aslir ktif bekerja da i bekerja dari sunya aktivita: a 56 Th dari pe	a: umg sebagai berik umen asili a dengan aslinya nya ari perusahaan deng perusahaan dengan s usaha untuk BPU erusahaan dengan a	ut (mohon unto gan aslinya n aslinya; slinya	1/9, 18	11 12 13 14	Fc. de (W	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tir (NA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp	l Terbatas dak beker h kewargs cat total i rumahan por (WNA	men i (KITAS) WNA ja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter ) ahli waris denga		
Dalam I Tanggal engan mel No    1	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku reserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak p et. Mencapai Usi. janjian (kontrak)	se th eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan WNA) peserta i) dengan aslii tif bekerja dari sunya aktivita: a 56 Th dari pe kerja / Ket. F	a: umg sebagai berik umen asli a dengan aslinya ari perusahaan dengar s usaha untuk BPU erusahaan dengan a	ut (mohon untu	1/9, 18	10 11 12 13 14 15	Fc. asl	Na Kartu Ijin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tic (NA)/ingin beralil rat keterangan ca ikumen kredit pe KTP (WNI) / Pasp iinya KK ahli waris (W	dak beker h kewarga cat total t rumahan bor (WNA NI) denga tau ket. N	men is (KITAS) WNA ja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter a) ahli waris denga	an mah	
Dalam I Tanggal engan mel No    1	hal klaim JHT mal Kematian : dd- lampirkan doku reserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI erangan masih ai erangan berhent ernyataan tidak ya tat. Mencapai Usi janjian (kontrak) eterangan PHK di	se th eninggal dunia month-yyyy month-yyyy Mana Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan aslir ktif bekerja dari unya aktivita: a kerja / Ket. F ari perwakilan	a:  ung sebagai berik  umen  a dengan aslinya  nya  ari perusahaan dengari  s usaha untuk BPU  rusahaan dengan a  dabis kontrak dengan a	ut (mohon untu	1/9, 18	10 11 12 13 14 15	Fc. Sal Fc. Sal	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tic (NA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp in KK ahli waris (W Akta kematian a' kit/Polisi/Kelurah	dak beker h kewarga cat total t rumahan bor (WNA NI) denga tau ket. N	men i (KITAS) WNA ja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter ) ahli waris denga	an mah	
Dalam I Tanggal engan mel No    1	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku reserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak p et. Mencapai Usi. janjian (kontrak)	se th eninggal dunia month-yyyy month-yyyy Mana Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan aslir ktif bekerja dari unya aktivita: a kerja / Ket. F ari perwakilan	a:  ung sebagai berik  umen  a dengan aslinya  nya  ari perusahaan dengari  s usaha untuk BPU  rusahaan dengan a  dabis kontrak dengan a	ut (mohon untu	1/9, 18	10 11 12 13 14 15	Fc. Sal Fc. Sal	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tic (NA)/ingin beralil rat keterangan ca ikumen kredit pe KTP (WNI) / Pasp iinya KK ahli waris (W	dak beker h kewarga cat total t rumahan bor (WNA NI) denga tau ket. N	men is (KITAS) WNA ja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter a) ahli waris denga	an mah	
Dalam I Tanggal engan mel No    1	hal klaim JHT mal Kematian : dd- lampirkan doku reserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI erangan masih ai erangan berhent ernyataan tidak ya tat. Mencapai Usi janjian (kontrak) eterangan PHK di	se th eninggal dunia month-yyyy month-yyyy month you Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan aslir ktif bekerja dari unya aktivita: a 156 Th dari pe kerja / Ket. F ari perwakilan an TK untuk P	a:  ung sebagai berik  umen  a dengan aslinya  nya  ari perusahaan dengari  s usaha untuk BPU  rusahaan dengan a  dabis kontrak dengan a	ut (mohon untu	1/9, 18	10 11 12 13 14 15 16	Sur (W Su sas sas sas sas sas sas sas sas sas sa	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tic (NA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp in KK ahli waris (W Akta kematian a' kit/Polisi/Kelurah	l Terbatas dak beker h kewarg- cat total i rumahan oor (WNA NI) denga tau ket. M nan/insta	men is (KITAS) WNA is (KITAS) WNA tetap dari dokter a hili waris denga un aslinya feninggal dari Ru nsi terkait dengar	an mah	
Dalam I Tanggal engan mel No    1	hal klaim JHT mal Kematian : dd- lampirkan doku- reserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI erangan masih ai erangan berhent ernyataan tidak p et. Mencapai Usi janjian (kontrak) eterangan PHK di patan/perusaha etapan PHK dari	se th eninggal dunia month-yyyy men penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan aslir ktif bekerja dari unya aktivita: a than ja ktirita; kerja / Ket. F ari perwakilan an TK untuk P PHI	a:  ung sebagai berik  umen  a dengan aslinya  nya  ari perusahaan dengari  s usaha untuk BPU  rusahaan dengan a  dabis kontrak dengan a	ut (mohon untu	1/9, 18	110 111 121 131 141 151 161 171 171 171 171 171 171 171 171 17	Fc. Sal asl	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tic (NA)/Ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp in KK ahli waris (W Akta kematian ai kit/Polisi/Kelurah inya	l Terbatas dak beker h kewarg- cat total i rumahan oor (WNA NI) denga tau ket. M nan/insta	men is (KITAS) WNA is (KITAS) WNA tetap dari dokter a hili waris denga un aslinya feninggal dari Ru nsi terkait dengar	an mah	
Dalam I Tanggal engan mel No    1	hal klaim JHT mal Kematian : dd- lampirkan doku- lampirkan doku- reserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI erangan masih ai erangan berhent ernyataan tidak p at. Mencapai Usi janjian (kontrak) eterangan PHK di ipatan/perusaha etapan PHK dari Pensiun dengan	see the eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dokenagakerjaan i WNA) peserta i) dengan aslir ktif bekerja dari unya aktivita: a Se Th dari pekerja / Ket. Fi ari perwakilan an TK untuk PPHI	a:  ung sebagai berik  umen  a dengan aslinya  nya  ari perusahaan dengari  s usaha untuk BPU  rusahaan dengan a  dabis kontrak dengan a	ut (mohon untu	1/9, 18	110 111 121 131 141 151 161 171 171 171 171 171 171 171 171 17	Fc. Sal asl	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tic (NA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp inya KK ahli waris (W Akta kematian ai kit/Polisi/Kelurah inya	l Terbatas dak beker h kewarg- cat total i rumahan oor (WNA NI) denga tau ket. M nan/insta	men is (KITAS) WNA is (KITAS) WNA tetap dari dokter a hili waris denga un aslinya feninggal dari Ru nsi terkait dengar	an mah	
Dalam I Tanggal engan mel No   1 Kartu Pe   2 Fc. KTP (	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- eserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI) erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak p et. Mencapai Usi janjian (kontrak) eterangan PHK di patan/perusaha etapan PHK dari pensiun dengan tekening Peneri	se th eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan aslii ktif bekerja dari sunya aktivita: a 56 Th dari pe kerja / Ket. F. ari perwakilan an TK untuk P PHI aslinya ma	a:  rung sebagai berik  umen  a dengan aslinya  nya  ari perusahaan dengan  s usaha untuk BPU  rusahaan dengan a  labis kontrak denga  pemerintah RI/Pel	gan aslinya n aslinya; siinya n aslinya; aksana	Juk diches	10 11 12 13 14 15 16 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Fc. Sal asl	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tir (NA)/ingin beralii rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp inya KK ahli waris {W .Akta kematian a' kit/Polisi/Kelurah inya Keterangan ahli Buku rekening	l Terbatas dak beker h kewarg: cat total t rumahan por (WNA NI) denga tau ket. N nan/insta	men is (KITAS) WNA is (KITAS) WNA tetap dari dokter a hili waris denga un aslinya feninggal dari Ru nsi terkait dengar	mah	ek:
Dalam I Tanggal engan mel No	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- eserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak p at. Mencapai Usi janjian (kontrak) eterangan PHK di patan/perusaha etapan PHK dari pensiun dengan tekening Peneri Bank:	se th eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan aslii ktif bekerja dari sunya aktivita: a 56 Th dari pe kerja / Ket. F. ari perwakilan an TK untuk P PHI aslinya ma	a:  rung sebagai berik  umen  a dengan aslinya  nya  ari perusahaan dengan  s usaha untuk BPU  rusahaan dengan a  labis kontrak denga  pemerintah RI/Pel	gan aslinya n aslinya; siinya n aslinya; aksana	Juk diches	10 11 12 13 14 15 16 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Fc. Sal asl	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tic (NA)/Ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp in KK ahli waris (W Akta kematian ai kit/Polisi/Kelurah inya	l Terbatas dak beker h kewarg: cat total t rumahan por (WNA NI) denga tau ket. N nan/insta	men is (KITAS) WNA is (KITAS) WNA tetap dari dokter a hili waris denga un aslinya feninggal dari Ru nsi terkait dengar	mah	] ] ]
Dalam I Tanggal engan mel No	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- eserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI erangan masiha i erangan berhent ernyataan tidak pet. Mencapai Usi. janjian (kontrak) teterangan PHK di patan/perusaha jetapan PHK dan etapan PHK dan etapan dengan tekening Peneria Bank:	se th eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan aslii ktif bekerja dari sunya aktivita: a 56 Th dari pe kerja / Ket. F. ari perwakilan an TK untuk P PHI aslinya ma	a:  rung sebagai berik  umen  a dengan aslinya  nya  ari perusahaan dengan  s usaha untuk BPU  rusahaan dengan a  labis kontrak denga  pemerintah RI/Pel	gan aslinya n aslinya; siinya n aslinya; aksana	Juk diches	10 11 12 13 14 15 16 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Fc. Sal asl	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tir (NA)/ingin beralii rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp inya KK ahli waris {W .Akta kematian a' kit/Polisi/Kelurah inya Keterangan ahli Buku rekening	l Terbatas dak beker h kewarg: cat total t rumahan por (WNA NI) denga tau ket. N nan/insta	men is (KITAS) WNA is (KITAS) WNA tetap dari dokter a hili waris denga un aslinya feninggal dari Ru nsi terkait dengar	mah	2 2 3 3 9 9
Dalam I Tanggal engan mel No    1 Kartu Pe   2 Fc. KTP (	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- reserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak p et. Mencapal Usi janjian (kontrak) eterangan PHK dari Pensiun dengan te Bank:  LI DAN KETENTU ddak dipungut biaya.	see the eninggal dunia month-yyyy men penduk Nama Dokenagakerjaan i WNA) peserta i) dengan aslir ktif bekerja dari unya aktivita: a 196 aktif bekerja dari unya aktivita: a 196 aktif bekerja (Ket. Fari perwakilan an TK untuk PPHI aslinya ma	a:  rung sebagai berik  umen  a dengan aslinya  nya  ari perusahaan dengan  s usaha untuk BPU  rusahaan dengan a  labis kontrak denga  pemerintah RI/Pel	gan aslinya n aslinya; silinya n aslinya; aksana	uk diches	10 11 12 13 14 15 16 17 18 18	Fc. asl Fc. Sa asl Fc.	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tir (NA)/ingin beralii rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp inya KK ahli waris {W .Akta kematian a' kit/Polisi/Kelurah inya Keterangan ahli Buku rekening	l Terbatas dak beker h kewarg: cat total t rumahan por (WNA NI) denga tau ket. N nan/insta	men is (KITAS) WNA is (KITAS) WNA tetap dari dokter a hili waris denga un aslinya feninggal dari Ru nsi terkait dengar	mah	[] ] ] ]
Dalam I Tanggal engan mel No  1 Kartu Pe 2 Fc. KTP ( 3 Fc. Kartu 4 Fc. Kete 5 Fc. Kete 6 Fc. S.Ket 7 Fc. Perja 7 atau Ket penem; 8 Fc. Pene 9 Fc. SK. P formasi Ru formasi Ru Klaim JHT tid Klaim JHT tid Klaim JHT tid Klaim JHT tid Klaim JHT das Sesuai keten	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- reserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI) erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak p et. Mencapai Usi. janjian (kontrak) eterangan PHK da japatan/perusaha retanpan PHK da patanper pHK da patanper jaban etekaning Peneri el Bank:  I DAN KETENTL didak dipungut biaya. apat diproses setela patan papar gapar	see the eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan asliri ktif bekerja dari bekerja dari bekerja dari bunya aktivita: a 56 Th dari pe kerja / Ket. Fari perwakilanan TK untuk P PHI aslinya ma	a:  Jung sebagai berik  Ju	ut (mohon untu	uk dichec	10 11 12 13 14 15 16 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Fc. Sal asl	Na Kartu Ijin Tinggai ngan aslinya rat pernyataan tic NA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pe KTP (WNI) / Pasp iinya KK ahli waris (W Akta kematian a' kit/Polisi/Kelural inya Keterangan ahli Buku rekening	I Terbatas  Jak beker  h kewarg  cat total  rumahan  cor (WNA  NI) denga  tau ket. N  aan/insta  waris der	men s (KITAS) WNA ja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter ) ahli waris denga an aslinya deninggal dari Ru nsi terkalt dengar	mah n	
Dalam I Tanggal engan mel No    1	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- reserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak p et. Mencapai Usi, janjian (kontrak), eterangan PHK di patan/perusaha etapan PHK dari Pensiun dengan tekening Peneri Bank:	see the eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan asliri ktif bekerja dari bekerja dari bekerja dari bunya aktivita: a 56 Th dari pe kerja / Ket. Fari perwakilanan TK untuk P PHI aslinya ma	a:  Jung sebagai berik  Ju	ut (mohon untu	uk dichec	10 11 12 13 14 15 16 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Fc. Sal asl	Na Kartu Ijin Tinggai ngan aslinya rat pernyataan tic NA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pe KTP (WNI) / Pasp iinya KK ahli waris (W Akta kematian a' kit/Polisi/Kelural inya Keterangan ahli Buku rekening	I Terbatas  Jak beker  h kewarg  cat total  rumahan  cor (WNA  NI) denga  tau ket. N  aan/insta  waris der	men s (KITAS) WNA ja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter an aslinya deninggal dari Ru nsi terkalt dengar	mah n	lek:ak Progresif apabila jarak pengambilan JHT
Dalam I Tanggal engan mel No	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- eserta BPJS Kete  (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI erangan masiha i erangan berhent ernyataan tidak pet. Mencapai Usi. janjian (kontrak) teterangan PHK di patan/perusaha jetapan PHK dari Pensiun dengan tekening Peneri Bank:	see the eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan asliri bekerja dari uunya aktivita: a 56 Th dari pe kerja / Ket. Fari perwakilan an TK untuk P PHI aslinya ma	a:  tung sebagai berik  umen asili a dengan aslinya nya ari perusahaan denga s usaha untuk BPU erusahaan dengan a labis kontrak denga p pemerintah RI/Pel  Nama Pemilik  Nama Pemilik	gan aslinya gan aslinya; slinya n aslinya; skana  Rek:	uk dicher	10 10 11 12 13 14 15 16 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Su S	Na Kartu Jin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan ti (NA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp iinya KK ahli waris (W Akta kematian a kit/Polisi/Kelural inya Keterangan ahli Buku rekening	I Terbatas  dak beker h kewarg ccat total rumahan cor (WNA  NI) denge tau ket. N nan/insta waris der	men  is (KITAS) WNA  ja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter  ) ahli waris denga in aslinya feninggal dari Ru nsi terkalt dengar ngan aslinya	mah No. R	
Dalam I Tanggal engan mel No    1 Kartu Pe   2 Fc. KTP (	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- reserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI) erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak pa et. Mencapai Usi. janjian (kontrak) eterangan PHK da japatan/perusaha etekaning Peneri le Bank:  Li DAN KETENTL didak dipungut biaya. apat diporses setela apat diporses setela nutuan perundangan, nutuan perundangan, nutuan perundangan, nutuan gerundangan, nutuan gerundangan, nutuan gerundangan, at bulan. engan butir 3 di atas	see the eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan asliri bekerja dari uunya aktivita: a 56 Th dari pe kerja / Ket. Fari perwakilan an TK untuk P PHI aslinya ma	a:  Jung sebagai berik  Ju	gan aslinya gan aslinya; slinya n aslinya; skana  Rek:	uk dicher	10 10 11 12 13 14 15 16 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Su S	Na Kartu Jin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan ti (NA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp iinya KK ahli waris (W Akta kematian a kit/Polisi/Kelural inya Keterangan ahli Buku rekening	I Terbatas  dak beker h kewarg ccat total rumahan cor (WNA  NI) denge tau ket. N nan/insta waris der	men  is (KITAS) WNA  ja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter  ) ahli waris denga in aslinya feninggal dari Ru nsi terkalt dengar ngan aslinya	mah No. R	
Dalam I Tanggal engan mel No   1 Kartu Pe   2 Fc. KTP (	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- eserta BPJS Kete  (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI) erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak p et. Mencapai Usi (janjian (kontrak) eterangan PHK dia patan/perusaha eterangan PHK dari pensiun dengan tekening Peneri B ank: Li DAN KETENTL  I DAN KETENTL  I DAN ETENTL  Lidak dipungut biaya. apat diproses setela ntuan perundangan, abulan.	see the eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan asliri kitif bekerja dari sunya aktivita: a 56 Th dari perwakilan an TK untuk P PHI aslinya ma washiba saido JH peserta yang seb , dalam hal pemo	a:  tung sebagai berik  umen asili a dengan aslinya nya ari perusahaan denga s usaha untuk BPU erusahaan dengan a labis kontrak denga p pemerintah RI/Pel  Nama Pemilik  Nama Pemilik	gan aslinya n aslinya; silinya n aslinya; aksana  Rek:	uk diches	10 10 11 12 13 14 15 16 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Su S	Na Kartu Jin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan ti (NA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp iinya KK ahli waris (W Akta kematian a kit/Polisi/Kelural inya Keterangan ahli Buku rekening	I Terbatas  dak beker h kewarg ccat total rumahan cor (WNA  NI) denge tau ket. N nan/insta waris der	men  is (KITAS) WNA  ja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter  ) ahli waris denga in aslinya feninggal dari Ru nsi terkalt dengar ngan aslinya	mah No. R	
Dalam I Tanggal engan mel No    1 Kartu Pe   2 Fc. KTP (	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- reserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI) erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak patan/perusahan janjian (kontrak) eterangan PHK da janjian (kontrak) eterangan PHK da patan/perusahan eterangan putan perundangan, tuan perundangan, tuan perundangan, tuan perundangan, tuan perundangan, tuan perundangan, tuan perundangan	see the eninggal dunia month-yyyy men penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan aslir ktif bekerja dai bekerja dai bekerja dari unya aktivita: a 56 Th dari pe kerja / Ket. Fari perwakilan an TK untuk P PHI aslinya ma	a:  Jung sebagai berik  Jung sebagai alah sebagai alabis kontrak dengan alabis berjudunnya pernah klaim Juhon tidak mencantumkanak dengan ini saya memasi yang tercantum dalamasi yang t	gan aslinya n aslinya; slinya n aslinya; slinya n aslinya; aksana  Rek:	uk diches	10 10 11 12 13 14 15 16 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Fc. Salasl Fc. Fc. Salasl Fc. Fc. Salasl Fc. Fc.	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tic rNA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp ilinya KK ahli waris (W Akta kematian ai kit/Polisi/Kelural inya Keterangan ahli Buku rekening  dikenakan Pajak Final da saat pengambilan n dikenakan tarif paja	dak beker h kewarg- cat total i rumahan oor (WNA NI) denga tau ket. N haan/insta waris der	men is (KITAS) WNA iga di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter a) ahli waris denga in aslinya deninggal dari Ru insi terkait dengar ingan aslinya ki dari kelebihannya. berikutnya akan dike	No. R	ak Progresif apabila jarak pengambilan JHT t
Dalam I Tanggal engan mel No  I Kartu Pe  Fc. Kartu Fc. Kete Fc. Kete Fc. Fc. Fr. Fc. Ferja atau Ket penemp Fc. Sk. P Fc. Kete Nama FCRMASI Klaim JHT da Sesuai keten kebin dari 24 Berkaitan de ERNYATAAN elalui persetuj saya telah m	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- eserta BPJS Kete  (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI) erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak p et. Mencapai Usi janjian (kontrak) eterangan PHK di patan/perusaha eterangan PHK dari pensiun dengan ekening Peneri B Bank:  I DAN KETENTI  I DAN KETENTI  I DAN ETENTI  I	see the eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan asliri kitif bekerja dai bekerja dai bekerja dari unya aktivita: a 56 Th dari pe kerja / Ket. Fi arj perwakilan an TK untuk P PHI aslinya ma	a:  Jung sebagai berik  Jung sebagai perusahaan dengai  Jung susahaan dengai su usaha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su saha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su saha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su susaha untuk BPU  Jung serusahaan dengai permah Kalim Jung serusah Kalim Jung serusah Kalim Juhan tidak mencantum dai KAN ADALAH BENAR, d	gan aslinya n aslinya; slinya n aslinya; slinya n aslinya; aksana  Rek:	uk diches	10 10 11 12 13 14 15 16 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Fc. Salasl Fc. Fc. Salasl Fc. Fc. Salasl Fc. Fc.	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tic rNA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp ilinya KK ahli waris (W Akta kematian ai kit/Polisi/Kelural inya Keterangan ahli Buku rekening	dak beker h kewarg- cat total i rumahan oor (WNA NI) denga tau ket. N haan/insta waris der	men is (KITAS) WNA ja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter a) ahli waris denga in aslinya deninggal dari Ru nsi terkait dengar ingan aslinya k dari kelebihannya. berikutnya akan dike	No. R	
Dalam I Tanggal engan mel No  I Kartu Pe  Fc. Kartu Fc. Kete Fc. Kete Fc. Fc. Fr. Fc. Ferja atau Ket penemp Fc. Sk. P Fc. Kete Nama FCRMASI Klaim JHT da Sesuai keten kebin dari 24 Berkaitan de ERNYATAAN elalui persetuj saya telah m	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- reserta BPJS Kete (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI) erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak patan/perusahan janjian (kontrak) eterangan PHK da janjian (kontrak) eterangan PHK da patan/perusahan eterangan putan perundangan, tuan perundangan, tuan perundangan, tuan perundangan, tuan perundangan, tuan perundangan, tuan perundangan	see the eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan asliri kitif bekerja dai bekerja dai bekerja dari unya aktivita: a 56 Th dari pe kerja / Ket. Fi arj perwakilan an TK untuk P PHI aslinya ma	a:  Jung sebagai berik  Jung sebagai perusahaan dengai  Jung susahaan dengai su usaha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su saha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su saha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su susaha untuk BPU  Jung serusahaan dengai permah Kalim Jung serusah Kalim Jung serusah Kalim Juhan tidak mencantum dai KAN ADALAH BENAR, d	gan aslinya n aslinya; slinya n aslinya; slinya n aslinya; aksana  Rek:	uk diches	10 10 11 12 13 14 15 16 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Fc. Salasl Fc. Fc. Salasl Fc. Fc. Salasl Fc. Fc.	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tic rNA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp ilinya KK ahli waris (W Akta kematian ai kit/Polisi/Kelural inya Keterangan ahli Buku rekening	dak beker h kewarg- cat total i rumahan oor (WNA NI) denga tau ket. N haan/insta waris der	men is (KITAS) WNA ja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter a) ahli waris denga in aslinya deninggal dari Ru nsi terkait dengar ingan aslinya k dari kelebihannya. berikutnya akan dike	No. R	ak Progresif apabila jarak pengambilan JHT i ak Progresif apabila jarak pengambilan JHT i n semua uang yang saya terima dari hak ter
Dalam I Tanggal engan mel No  I Kartu Pe  Fc. Kartu Fc. Kete Fc. Kete Fc. Fc. Fr. Fc. Perig atau Ket penemp Fc. Sk. P Fc. Kete Nama FCRMASI Klaim JHT da Sesuai keten kehin dari 24 Berkaitan de ERNYATAAN elalui persetuj saya telah m	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- eserta BPJS Kete  (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI) erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak p et. Mencapai Usi janjian (kontrak) eterangan PHK di patan/perusaha eterangan PHK dari pensiun dengan ekening Peneri B Bank:  I DAN KETENTI  I DAN KETENTI  I DAN ETENTI  I	see the eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan asliri kitif bekerja dai bekerja dai bekerja dari unya aktivita: a 56 Th dari pe kerja / Ket. Fi arj perwakilan an TK untuk P PHI aslinya ma	a:  Jung sebagai berik  Jung sebagai perusahaan dengai  Jung susahaan dengai su usaha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su saha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su saha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su susaha untuk BPU  Jung serusahaan dengai permah Kalim Jung serusah Kalim Jung serusah Kalim Juhan tidak mencantum dai KAN ADALAH BENAR, d	gan aslinya n aslinya; slinya n aslinya; slinya n aslinya; aksana  Rek:	uk diches	10 10 11 12 13 14 15 16 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Fc. Salasl Fc. Fc. Salasl Fc. Fc. Salasl Fc. Fc.	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tic rNA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp ilinya KK ahli waris (W Akta kematian ai kit/Polisi/Kelural inya Keterangan ahli Buku rekening	dak beker h kewarg- cat total i rumahan oor (WNA NI) denga tau ket. N haan/insta waris der	men is (KITAS) WNA ja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter a) ahli waris denga in aslinya deninggal dari Ru nsi terkait dengar ingan aslinya k dari kelebihannya. berikutnya akan dike	No. R	ak Progresif apabila jarak pengambilan JHT t
Dalam I Tanggal engan mel No  I Kartu Pe  Fc. Kartu Fc. Kete Fc. Kete Fc. Fc. Fr. Fc. Perig atau Ket penemp Fc. Sk. P Fc. Kete Nama FCRMASI Klaim JHT da Sesuai keten kehin dari 24 Berkaitan de ERNYATAAN elalui persetuj saya telah m	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- eserta BPJS Kete  (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI) erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak p et. Mencapai Usi janjian (kontrak) eterangan PHK di patan/perusaha eterangan PHK dari pensiun dengan ekening Peneri B Bank:  I DAN KETENTI  I DAN KETENTI  I DAN ETENTI  I	see the eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan asliri kitif bekerja dai bekerja dai bekerja dari sunya aktivita: a 56 Th dari pe kerja / Ket. F. ari perwakilan an TK untuk P PHI aslinya ma	a:  Jung sebagai berik  Jung sebagai perusahaan dengai  Jung susahaan dengai su usaha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su saha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su saha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su susaha untuk BPU  Jung serusahaan dengai permah Kalim Jung serusah Kalim Jung serusah Kalim Juhan tidak mencantum dai KAN ADALAH BENAR, d	gan aslinya n aslinya; slinya n aslinya; slinya n aslinya; aksana  Rek:	uk diches	10 10 11 12 13 14 15 16 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Fc. Salasl Fc. Fc. Salasl Fc. Fc. Salasl Fc. Fc.	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tic rNA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp ilinya KK ahli waris (W Akta kematian ai kit/Polisi/Kelural inya Keterangan ahli Buku rekening	dak beker h kewarg- cat total i rumahan oor (WNA NI) denga tau ket. N haan/insta waris der	men is (KITAS) WNA ja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter a) ahli waris denga in aslinya deninggal dari Ru nsi terkait dengar ingan aslinya k dari kelebihannya. berikutnya akan dike	No. R	ak Progresif apabila jarak pengambilan JHT i ak Progresif apabila jarak pengambilan JHT i n semua uang yang saya terima dari hak ter
Dalam I Tanggal engan mel No  I Kartu Pe  Fc. Kartu Fc. Kete Fc. Kete Fc. Fc. Fr. Fc. Perig atau Ket penemp Fc. Sk. P Fc. Kete Nama FCRMASI Klaim JHT da Sesuai keten kehin dari 24 Berkaitan de ERNYATAAN elalui persetuj saya telah m	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- eserta BPJS Kete  (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI) erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak p et. Mencapai Usi janjian (kontrak) eterangan PHK di patan/perusaha eterangan PHK dari pensiun dengan ekening Peneri B Bank:  I DAN KETENTI  I DAN KETENTI  I DAN ETENTI  I	see the eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan asliri kitif bekerja dai bekerja dai bekerja dari sunya aktivita: a 56 Th dari pe kerja / Ket. F. ari perwakilan an TK untuk P PHI aslinya ma	a:  Jung sebagai berik  Jung sebagai perusahaan dengai  Jung susahaan dengai su usaha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su saha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su saha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su susaha untuk BPU  Jung serusahaan dengai permah Kalim Jung serusah Kalim Jung serusah Kalim Juhan tidak mencantum dai KAN ADALAH BENAR, d	gan aslinya n aslinya; slinya n aslinya; slinya n aslinya; aksana  Rek:	uk diches	10 10 11 12 13 14 15 16 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Fc. Salasl Fc. Fc. Salasl Fc. Fc. Salasl Fc. Fc.	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tic rNA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp ilinya KK ahli waris (W Akta kematian ai kit/Polisi/Kelural inya Keterangan ahli Buku rekening	dak beker h kewarg- cat total i rumahan oor (WNA NI) denga tau ket. N haan/insta waris der	men is (KITAS) WNA ja di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter a) ahli waris denga in aslinya deninggal dari Ru nsi terkait dengar ingan aslinya k dari kelebihannya. berikutnya akan dike	No. R	ak Progresif apabila jarak pengambilan JHT i ak Progresif apabila jarak pengambilan JHT i n semua uang yang saya terima dari hak ter
Dalam I Tanggal engan mel No  I Kartu Pe  Fc. Kartu Fc. Kete Fc. Kete Fc. Fc. Fr. Fc. Perig atau Ket penemp Fc. Sk. P Fc. Kete Nama FCRMASI Klaim JHT da Sesuai keten kehin dari 24 Berkaitan de ERNYATAAN elalui persetuj saya telah m	hal klaim JHT mal Kematian : dd- elampirkan doku- eserta BPJS Kete  (WNI) /Paspor ( tu Keluarga (WNI) erangan masih al erangan berhent ernyataan tidak p et. Mencapai Usi janjian (kontrak) eterangan PHK di patan/perusaha eterangan PHK dari pensiun dengan ekening Peneri B Bank:  I DAN KETENTI  I DAN KETENTI  I DAN ETENTI  I	see the eninggal dunia month-yyyy imen penduk Nama Dok enagakerjaan i WNA) peserta i) dengan asliri kitif bekerja dai bekerja dai bekerja dari sunya aktivita: a 56 Th dari pe kerja / Ket. F. ari perwakilan an TK untuk P PHI aslinya ma	a:  Jung sebagai berik  Jung sebagai perusahaan dengai  Jung susahaan dengai su usaha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su saha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su saha untuk BPU  Jung serusahaan dengai su susaha untuk BPU  Jung serusahaan dengai permah Kalim Jung serusah Kalim Jung serusah Kalim Juhan tidak mencantum dai KAN ADALAH BENAR, d	gan aslinya n aslinya; slinya n aslinya; slinya n aslinya; aksana  Rek:	uk diches	10 10 11 12 13 14 15 16 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	Fc. Salasl Fc. Fc. Salasl Fc. Fc. Salasl Fc. Fc.	Na Kartu IJin Tinggal ngan aslinya rat pernyataan tic rNA)/ingin beralil rat keterangan ca kumen kredit pei KTP (WNI) / Pasp ilinya KK ahli waris (W Akta kematian ai kit/Polisi/Kelural inya Keterangan ahli Buku rekening	dak beker h kewarg- cat total i rumahan oor (WNA NI) denga tau ket. N haan/insta waris der	men is (KITAS) WNA iga di Indonesia la anegaraan (WNI) tetap dari dokter a) ahli waris denga in aslinya deninggal dari Ru insi terkait dengar ingan aslinya ki dari kelebihannya. berikutnya akan dike	No. R	ak Progresif apabila jarak pengambilan JHT i ak Progresif apabila jarak pengambilan JHT i n semua uang yang saya terima dari hak ter



Formulir BPJS Ketenagakerjaan 7

PENGAJUA	AN PEMBAYARAN MANFAAT J	 JAMINAN PENSIUN	
Bersama ini saya mengajukan pembayaran  1. Nama ahli waris  2. NIK ahli waris  3. Tempat/Tgl. Lahir ahli waris  4. Hubungan dengan tenaga kerja	Jaminan Pensiun sebagai berikut:  Jenis Kelamin:  tenaga kerja sendiri istri/suami anak orang tua	Alamat :	nis Kelamin : L/P
5. Alamat lengkap pemohon 6. No. Telp/HP pemohon 7. e-mail pemohon 8 Data tenaga kerja a. Nama sesuai identitas* b. NIK c. Nomor Kartu Peserta dapat disii lebih dari satu, apabila peserta memiliki lebih dari		Data wali perlu diisi jika ahli waris adalah anak di bar     Dokumen kelengkapan ditambah dengan surat ketera dan KTP wali	ngan perwalian
dagar dasi tean dan sahi, apaina peseria memiliki tean dari sahi nemori Kartu Peseria  d. Tempat/Tgl. Lahir e. Nama Ibu Kandung f. Alamat lengkap tenaga kerja g. NPWP (diisikan & dilampirkan bila ada) 9. Informasi Rekening Pemohon a. Nama Bank b. Nama Rekening c. No. Rekening 10. Nama Pemberi Kerja * Tidsk perlu diisi jika pemohon adalah tenaga ker			
Sebab Klaim dan Persyaratan (diisi oleh p  Mencapai Usia Pensiun  Kartu Peserta BPJS  Ketenagakerjaan  KTP Tenaga Kerja  Fc. Bukti potong PPh 21 Form 1721-A1 bulan terakhir dari perusahaan*  Fc. Buku rekening  *Optional (tidak mandatory)	Cacat Total Tetap  Kartu Peserta BPJS Ketenaga  KTP Tenaga Kerja  Fc. Bukti potong PPh 21 Form A1 bulan terakhir dari perusal  Fc. Surat Keterangan Cacat T Tetap dari Dokter dan aslinya  Fc. Surat Keterangan tidak bedari Perusahaan dan aslinya  Fc. Buku rekening	Ketenagakerjaan KTP Penerima Mai Fc. Surat Keterang Kematian/Akta Ker aslinya Fc. Surat Keterang aslinya	S nfaat an natian dan
Susunan Anggota Keluarga Tenaga Ke Peturjuk pengisian: Apabila, status menikah: mengisi data pasangan (s(suami/i/stri) dan ana status lajang atau cerai tanpa anak: mengisi data orang tua pese	k peserta		
No Nama	Hubungan Keluarga	Status ( meninggal/ kawin/ bekerja/ 23 tahun)	Tanggal Status
Data yang disi pada kolom D sebagai dasar penerima manfaat manfaat pensiun dibayarkan.	Jaminan Pensiun (sesuai manfaat pensiun yang berhak dite	erima), dan tidak dapat dilakukan perubahan data setelah	
Melalui pengisian formulir ini maka dengan ir INFORMASI YANG SAYA SAMPAIKAN DI / Jika di kemudian hari ternyata terdapat hal- sampaikan maka saya bersedia mengemba hukum.	ATAS DIBUAT DENGAN SEBENARNYA hal yang tidak benar, baik mengenai doku		
		Nama :	



DATA TENAGA KERJA

Formulir BPJS Ketenagakerjaan F7a

## LEMBAR KONFIRMASI JAMINAN PENSIUN BERKALA

	Nama	
	No Referensi/Kartu Peserta Nama Perusahaan	:(tidak wajib)
		,
	ATA PENERIMA MANFAAT	SAAT INI
	Nama NIK	
	Tempat/Tgl. Lahir	
	Hubungan dengan pekerja	
	Alamat	
	No HP	
	Informasi rekening	: Bank
	(diiisi bila ada perubahan)	No. Rek
		Nama
	nformasi kondisi	:
	Foto	Kondisi /status saat ini :
		Menikah/ Meninggal/ Bekerja/ Usia 23 th Tanggal kondisi
		rangga kondisi
		Keterangan tersebut adalah kondisi sebenarnya, jika tidak benar
		saya akan menanggung konsekuensi yang timbul karena keterangan
		di atas
_	DENIEDINA NANIEAAT	OFI AN INTENSA (distribute and a contrata and a con
		SELANJUTNYA (diisi bila ada perubahan penerima)
	Nama NIK	:
	Tempat/Tgl. Lahir	
	Hubungan dengan pekerja	
	Alamat	
	No HP	
	Informasi rekening	: Bank
		No. Rek
		Nama
Ir	nformasi kondisi	:
Γ	Foto	Kondisi /status saat ini :
		Menikah/ Meninggal/ Bekerja/ Usia 23 th
		Tanggal kondisi
		Katananan tanahut adalah kandid sahananya ilin Kidak banas
- 1		Keterangan tersebut adalah kondisi sebenarnya, jika tidak benar
		saya akan menanggung konsekuensi yang timbul karena keterangan di atas
L	(ETERANGAN	
_	√ JENIS MANFAAT	di atas  Manfaat berakhir jika :
_		Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia
_	√ JENIS MANFAAT	Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia Penerima manfaat Janda/Duda meninggal dunia atau menikah
_		Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia
_	✓ JENIS MANFAAT     Manfaat Pensiun Hari Tua     Manfaat Pensiun Janda/Duda     Manfaat Pensiun Anak	Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia Penerima manfaat Janda/Duda meninggal dunia atau menikah kembali Penerima Manfaat meninggal dunia atau menikah atau berusia lebih dari 23 tahun atau telah bekerja
_	JENIS MANFAAT     Manfaat Pensiun Hari Tua     Manfaat Pensiun Janda/Duda     Manfaat Pensiun Anak     Manfaat Pensiun Orang Tua	Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia Penerima manfaat Janda/Duda meninggal dunia atau menikah kembali Penerima Manfaat meninggal dunia atau menikah atau berusia lebih dari 23 tahun atau telah bekerja Penerima manfaat meninggal dunia
_	✓ JENIS MANFAAT     Manfaat Pensiun Hari Tua     Manfaat Pensiun Janda/Duda     Manfaat Pensiun Anak	Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia Penerima manfaat Janda/Duda meninggal dunia atau menikah kembali Penerima Manfaat meninggal dunia atau menikah atau berusia lebih dari 23 tahun atau telah bekerja
_	JENIS MANFAAT     Manfaat Pensiun Hari Tua     Manfaat Pensiun Janda/Duda     Manfaat Pensiun Anak     Manfaat Pensiun Orang Tua	Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia Penerima manfaat Janda/Duda meninggal dunia atau menikah kembali Penerima Manfaat meninggal dunia atau menikah atau berusia lebih dari 23 tahun atau telah bekerja Penerima manfaat meninggal dunia
_	✓ JENIS MANFAAT     Manfaat Pensiun Hari Tua     Manfaat Pensiun Janda/Duda     Manfaat Pensiun Anak     Manfaat Pensiun Orang Tua     Manfaat Pensiun Cacat	Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia Penerima manfaat Janda/Duda meninggal dunia atau menikah kembali Penerima Manfaat meninggal dunia atau menikah atau berusia lebih dari 23 tahun atau telah bekerja Penerima manfaat meninggal dunia Peserta meninggal dunia atau bekerja
_	JENIS MANFAAT     Manfaat Pensiun Hari Tua     Manfaat Pensiun Janda/Duda     Manfaat Pensiun Anak     Manfaat Pensiun Orang Tua	Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia Penerima manfaat Janda/Duda meninggal dunia atau menikah kembali Penerima Manfaat meninggal dunia atau menikah atau berusia lebih dari 23 tahun atau telah bekerja Penerima manfaat meninggal dunia Peserta meninggal dunia atau bekerja
_	✓ JENIS MANFAAT     Manfaat Pensiun Hari Tua     Manfaat Pensiun Janda/Duda     Manfaat Pensiun Anak     Manfaat Pensiun Orang Tua     Manfaat Pensiun Cacat	Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia Penerima manfaat Janda/Duda meninggal dunia atau menikah kembali Penerima Manfaat meninggal dunia atau menikah atau berusia lebih dari 23 tahun atau telah bekerja Penerima manfaat meninggal dunia Peserta meninggal dunia atau bekerja
_	✓ JENIS MANFAAT     Manfaat Pensiun Hari Tua     Manfaat Pensiun Janda/Duda     Manfaat Pensiun Anak     Manfaat Pensiun Orang Tua     Manfaat Pensiun Cacat	Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia Penerima manfaat Janda/Duda meninggal dunia atau menikah kembali Penerima Manfaat meninggal dunia atau menikah atau berusia lebih dari 23 tahun atau telah bekerja Penerima manfaat meninggal dunia Peserta meninggal dunia atau bekerja
	▼ JENIS MANFAAT  Manfaat Pensiun Hari Tua  Manfaat Pensiun Janda/Duda  Manfaat Pensiun Anak  Manfaat Pensiun Orang Tua  Manfaat Pensiun Cacat  Petugas CS	Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia Penerima manfaat Janda/Duda meninggal dunia atau menikah kembali Penerima Manfaat meninggal dunia atau menikah atau berusia lebih dari 23 tahun atau telah bekerja Penerima manfaat meninggal dunia Peserta meninggal dunia atau bekerja
	✓ JENIS MANFAAT     Manfaat Pensiun Hari Tua     Manfaat Pensiun Janda/Duda     Manfaat Pensiun Anak     Manfaat Pensiun Orang Tua     Manfaat Pensiun Cacat	Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia Penerima manfaat Janda/Duda meninggal dunia atau menikah kembali Penerima Manfaat meninggal dunia atau menikah atau berusia lebih dari 23 tahun atau telah bekerja Penerima manfaat meninggal dunia Peserta meninggal dunia atau bekerja  Penerima manfaat meninggal dunia
Nam	▼ JENIS MANFAAT  Manfaat Pensiun Hari Tua  Manfaat Pensiun Janda/Duda  Manfaat Pensiun Anak  Manfaat Pensiun Orang Tua  Manfaat Pensiun Cacat  Petugas CS	Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia Penerima manfaat Janda/Duda meninggal dunia atau menikah kembali Penerima Manfaat meninggal dunia atau menikah atau berusia lebih dari 23 tahun atau telah bekerja Penerima manfaat meninggal dunia Peserta meninggal dunia atau bekerja  Penerima manfaat meninggal dunia
Namen yang	JENIS MANFAAT     Manfaat Pensiun Hari Tua     Manfaat Pensiun Janda/Duda     Manfaat Pensiun Anak     Manfaat Pensiun Orang Tua     Manfaat Pensiun Cacat     Petugas CS     Petugas CS     Italian	Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia Penerima manfaat Janda/Duda meninggal dunia atau menikah kembali Penerima Manfaat meninggal dunia atau menikah atau berusia lebih dari 23 tahun atau telah bekerja Penerima manfaat meninggal dunia Peserta meninggal dunia atau bekerja  Penerima manfaat  Penerima manfaat
Nam Namyang	Manfaat Pensiun Hari Tua Manfaat Pensiun Janda/Duda Manfaat Pensiun Anak Manfaat Pensiun Orang Tua Manfaat Pensiun Cacat  Petugas CS  a terang :	Manfaat berakhir jika : Peserta meninggal dunia Penerima manfaat Janda/Duda meninggal dunia atau menikah kembali Penerima Manfaat meninggal dunia atau menikah atau berusia lebih dari 23 tahun atau telah bekerja Penerima manfaat meninggal dunia Peserta meninggal dunia atau bekerja  Penerima manfaat meninggal dunia



Formulir 6 BPJS Ketenagakerjaan

Nomor Kartu Peserta Tempaty Tanggal Lahir Nomor Telp / HP Alamat email permohon Nomor NPWP Riwayat Pekerjaan  No. Tanggal Tanggal Berakhir Nomor Surat PHK Apakah saudara saat ini sedang bekerja atau memiliki usaha? (dipilih bila pemohon memiliki kegistan usaha mandiri)  Dengan ini mengajukan permintaan manfaat uang tunai - Jaminan Kehilangan Pekerjaan (JKP), karena: (silahkan pilih solah sotu adison yang sesual)  SEAN ELAIM  Dengan ini mengajukan permintaan manfaat uang tunai - Jaminan Kehilangan Pekerjaan (JKP), karena: (silahkan pilih solah sotu adison yang sesual)  Perushahan melalukan pengahan permintaan manfaat uang tunai - Jaminan Kehilangan Pekerjaan (JKP), karena: (silahkan pilih solah sotu adison yang sesual)  Perushahan melalukan pengahan pengan perhapar dan pengahan dan pengahan permintaan perhapar dan pengahan dan pengahan dan pengahan dan pengahan dan pengahan dan pengahan permintaan perhapar dan penulahan atau dida dilutud dengan penuluhan mengahan kerujan secara teru memus adama zi (sila) tabusahan mengahan kerujan perushan atau dida dilutud dengan penuluhan mengahan kerujan persahan dan kerujan persahan persahan dan kerujan persahan persahan dan kerujan persahan dan kerujan persahan persahan persahan dan kerujan persahan persahan dan kerujan persahan persahan persahan persahan dan kerujan persahan persahan dan	**Ratur Peserta IV Tanggal Lahir Terjo / IPP I	na ini diajukan pembayaran Jamina						
Nomor Kartu Peserta  Tempat/ Tanggal Lahir  Nomor Telp/ HP Alamat email permohon  Nomor Telp/ HP Alamat email permohon  Nomor New HP  Riwayat Pekerjaan  INA  No. Tanggal Baragal Baragal Baragal Baragal Baragal Baragal Baragal Baragal Baragal Nama Pembori Kerja  Nama Pembori Kerja  Nama Pembori Kerja  Alamat Pemberi Kerja  Status  PEWT PEWT PEWT  Alaman PHK  Alaman PHK  Alaman PHK  Apakah saudara saat ini sedang bekerja atau memiliki usaha?  (dpilih bila pemohon memiliki kegitan usaha mandiri)  Documen  Documen  Perusahana medalakan pengabungan, peleburan, pengebulahilan, atau pemisahan perusahan dan pemberay lawah tidak beradan memakah dilah dengan perusahan dan perusahan dan perusahan dan pempatahan yang disebabkan perusahan dan perusahan dan perusahan dan dengan didak dilah dengan perusahan dan kerjah didak did	Kartu Peserta	•						
Tempat/ Tanggal Lahir Nomor Telp / HP Alamat email pembon ::::::::::::::::::::::::::::::::::::	Tranggal Densitir Tranggal Tranggal Den							
Nomor Telp / HP Alamat email pemohon :	Telog / IP  temail permotion  imangal anangal							
Alamat email pemohon	te mail pemohon :							
Riwayat Pekerjaan :    No.   Tanggal   Tanggal   Nama Pemberi Kerja   Alamat Pemberi Kerja   Status	Tanggal Tanggal Berakhir   Status   PRWT   P	•						
No. Tanggal Mulai Tanggal Berakhir Nama Pemberi Kerja Alamat Pemberi Kerja Ssatus    PKWT   PKWT	Tanggal Mulai   Berakhir   Nama Pemberi Kerja   Alamat Pemberi Kerja   Status		:					
No. Mulai Berakhir Nama Pemban Kerja Alasan Pemban Kerja PKWT PKWT PKWT PKWT PKWT PKWT PKWT PKWT	Mulai Berakhir Nama Pemben Kerja Alamat Pemben Kerja PEWIT P	ayat Pekerjaan	:					
PKWT   PKWTT	PRANT  Surat PHK  Surat PHK  saudara saat ini sedang bekerja atau memiliki usaha?  saan ini mengajukan permintaan manfaat uang tunai - Jaminan Kehilangan Pekerjaan (JKP), karena: (silahkan pilih solah satu alasan yang sesual)  DOUMANN PRANTI  SIBAB KLAMM  DOUMANN PRANTI  SUBAB KLAMM  DOUMANN PRANTI  DOUMANN PRANTI  JUBAB KLAMM  DOUMANN PRANTI  JUBAB KLAMM  DOUMANN PRANTI  Dengan melampirkan dokumen pendukung sebagai berikut: (Dilsi oleh petugas BPJS Ketenagakerjaan)  LUJA,5,6,7, stau9  1,2,3,4,5,6,7,		Nama Pemberi Kerja		Alamat Pemberi Kerja Status			
Nomor Surat PHK  Apakah saudara saat ini sedang bekerja atau memiliki usaha? (dipilih bila pemohon memiliki kegiatan usaha mandiri)  Dengan ini mengajukan permintaan manfaat uang tunai - Jaminan Kehilangan Pekerjaan (JKP), karena: (silohkon pilih solah satu alasan yang sesuai)  SEBAB KLAIM  DOKUMEN  Perusahaan melakukan pengabungan, peleburan, pengarbilikilihan, atau pemisahan perusahaan dalam kengalahan perusahaan dalam kengalahan perusahaan melakukan engan disebabkan karena perusahaan engalahukan enjari kan dikikit dengan penutupan perusahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan at udiak dikikit dengan penutupan perusahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan mengalami kerugian  Perusahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan at diadi dikikit dengan penutupan perusahaan yang disebabkan karena perusahaan at uang tunai - Ja., 4.5,6,7, atau 9  1,2,3,4,5,6,7, atau 9  1,2	Surat PHK  is audara saat ini sedang bekerja atau memiliki usaha?	William Delakiiii			PKWT PKWTT			
Nomor Surat PHK  Apakah saudara saat ini sedang bekerja atau memiliki usaha? (dipilih bila pemohon memiliki kegiatan usaha mandiri)  Dengan ini mengajukan permintaan manfaat uang tunai - Jaminan Kehilangan Pekerjaan (JKP), karena: (silohkon pilih solah satu alasan yang sesuai)  SEBAB KLAIM  DOKUMEN  Perusahaan melakukan pengabungan, peleburan, pengarbilikilihan, atau pemisahan perusahaan dalam kengalahan perusahaan dalam kengalahan perusahaan melakukan engan disebabkan karena perusahaan engalahukan enjari kan dikikit dengan penutupan perusahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan at udiak dikikit dengan penutupan perusahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan mengalami kerugian  Perusahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan at diadi dikikit dengan penutupan perusahaan yang disebabkan karena perusahaan at uang tunai - Ja., 4.5,6,7, atau 9  1,2,3,4,5,6,7, atau 9  1,2	Surat PHK  is audara saat ini sedang bekerja atau memiliki usaha?							
Nomor Surat PHK  Apakah saudara saat ini sedang bekerja atau memiliki usaha? (dipilih bila pemohon memiliki kegiatan usaha mandiri)  Dengan ini mengajukan permintaan manfaat uang tunai - Jaminan Kehilangan Pekerjaan (JKP), karena: (silohkan pilih salah satu alasan yang sesuai)  SEBAB KLAIM  DOKUMEN  Perusahaan melakukan pengabungan, peleburan, pengarbilikilihan, atisu pemishaan penushaan ngapulahan pendaputahan dalah dengan penutupan penushaan tau tada dikilikili dengan penutupan perushaan atau dikal dikiliki dengan penutupan perushaan atau dikal dikiliki dengan penutupan perushaan atau dikal dikiliki dengan penutupan perushaan tutup yang disebabkan kerena perusahaan mengalami kerugian  Perusahaan tutup yang disebabkan kerena perusahaan mengalami kerugian secrat terus memenus salama 2 (dua) tutuh dikutuh dengan salama terus mengana salama 2 (dua) tutuh dikutuh dengan salama 2 (dua) tutuh dikutuh dengan salama 2 (dua) tutuh dikutuh dengan salama 2 (dua) tutuh yang disebabkan kerena perusahaan at dua dikutuh dengan salama 2 (dua) tutuh yang disebabkan kerena perusahaan at dua dikutuh dengan alama 2 (dua) tutuh yang disebabkan kerena perusahaan at dua dikutuh dengan alama 2 (dua) tutuh dikutuh dengan alama 2 (dua)	Surat PHK  is audara saat ini sedang bekerja atau memiliki usaha?				Also an DHV			
Apakah saudara saat ini sedang bekerja atau memiliki usaha?	is apernohn memiliki kegistan usaha mandiri)  ya tidak (uraikan dengan rinci)  gan ini mengajukan permintaan manfaat uang tunai - Jaminan Kehilangan Pekerjaan (JKP), karena: (silohkan pilih soloh sotu alasan yang sesuari)  SEBAR KLAIM  DOKUMEN   DOKUMEN   Pokuman							
Company   Comp	tidak (uraikan dengan rinci)  gan ini mengajukan permintaan manfaat uang tunai - Jaminan Kehilangan Pekerjaan (JKP), karena: (silohkon pilih soloh sotu oloson yang sesual)  SEBAR KLAIM DOKUMEN on melakukan pengabungan, peleburan, lialahan, utau pernisahan perusahan den veruntukan mengabungan, peleburan, lialahan, utau pernisahan perusahan den veruntukan mengabungan perusahan di utau pernisahan perusahan den veruntukan mengabungan perusahan mengabungan perusahan di utau di didukti dengan an perusahanan mendakan perusahan mi kerugian na menahan yang disebabkan perusahan mi kerugian na menahan perusahan menahasa (ser) an tutup yang disebabkan kerdaan memakasa (ser) an tutup yang disebabkan kerdaan memakasa (ser) an atutup yang disebabkan kerdaan memakasa (ser) an tutup yang di							
SEBAB KLAIM  Perusahaan medakukan penggabungan, peleburan, penggabungan, peleburan, penggabungan kerja data pemisaha dan pekerja buruh tidak bersedia menerima pekerja/ buruh didak diikuti dengan penutuhan perusahaan atau tidak diikuti dengan penutuhan perusahaan yang disebabkan perusahaan mengalami kerugian secara terus menerus selama 2 (dua) tahun  Perusahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan mengalami kerugian secara terus menerus selama 2 (dua) tahun  Perusahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan mengalami kerugian secara terus menerus selama 2 (dua) tahun  Perusahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan mengalami kerugian secara terus menerus selama 2 (dua) tahun  Perusahaan tutup yang disebabkan kendaan memaksa (force majeur)  Perusahaan tahu kedaan penundaan kewajiban penbaparan utang  Perusahaan palit  Perusahaan tahu kedaan penundaan kewajiban penbaparan palit  Perusahan pal	SEAB KLAIM  DOKUMEN yourn  Domgan melampirkan dokumen pendukung sebagai berikut: (Dist oleh petugas BPJS Ketenagakerjaan)  IL 2,3,4,5,6,7, atau 9  1,2,3,4,5,6,7,			$\neg$	tidak (uraikan dengan rinci)			
SEBAB KLAIM  Perusahaan medakukan penggabungan, peleburan, penggabungan, peleburan, penggabungan berikahan merimahan perusahaan dan pekerjak buruh tidak bersedia menerima pekerjak buruh didak diikuti dengan penutupan perusahaan atau tidak diikuti dengan penutupan perusahaan an didak diikuti dengan penutupan perusahaan ikerugian secara terus menerus selama 2 (dua) tahun  Perusahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan mengalami kerugian secara terus menerus selama 2 (dua) tahun  Perusahaan tutup yang disebabkan keadaan memaksa (force majeur)  Perusahaan tutup yang disebabkan keadaan memaksa (force majeur)  Perusahaan talam keadaan penundaan kewajiban penbayar untang  Perusahanan talam keadaan penundaan kewajiban penbayar untang  Perusahanan palit  1,2,3,4,5,6,7, atau 9	SEAB KLAIM  DOKUMEN yourn  Domgan melampirkan dokumen pendukung sebagai berikut: (Dist oleh petugas BPJS Ketenagakerjaan)  IL 2,3,4,5,6,7, atau 9  1,2,3,4,5,6,7,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
DOKUMEN	DOKUMEN OXXTI DOKUMEN DOKUME	Pengan ini mengajukan permintaan			(Serjaan (JKP), Karena: (silahkan pilih salah satu alasan yang sesual)			
Perusahaan melakukan penggabungan, peleburan, pengapbungan, peleburan, pengambilahin, atau pemishahan dan pekerjah buruh tidak bersedia menerima pekerja/ buruh perusahaan melakukan efisieni diikuti dengan penutupan perusahaan mengalami kerugian perusahaan yang disebabkan perusahaan mengalami kerugian secara terus menerus selama 2 (dua) tahun Perusahan tutup yang disebabkan karena perusahaan mengalami kerugian secara terus menerus selama 2 (dua) tahun Perusahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan mengalami kerugian secara terus menerus selama 2 (dua) tahun Perusahan tutup yang disebabkan keadaan memaksa (perusahaan tutup yang disebabkan keadaan memaksa (perusahaan dalam keadaan penundaan kewajiban perusahaan dalam keadaan penundaan kewajiban penundaan	SEABA KLAIM 9xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							
leengambilalihan, atau pemishan perusahaan dan pelusahaan dan pelusahaan melakukan efisiend diikuti dengan penutupan perusahaan mang disebabkan perusahaan mengalami kerugian seera tarus menerusahaan penutupan perusahaan atau tidak diikuti dengan penutupan perusahaan tutup yang disebabkan perusahaan mengalami kerugian secara terus meneru salama 2 (dua) tuhun   laga atau atau atau atau atau atau atau a	1,2,3,4,5,6,7, atau 9   1,2,	SEBAB KLAIM			Dengan melampirkan dokumen pendukung sebagai berikut:			
1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9   1,2,3,4,5,6,7,8 ata	1,2,3,4,5,6,7, atau 9   1,2,							
1   Fc Kartu Peserta BPJS Ketenagakerjaan	Informasi Rekening Periodic Menerima pekerja/ buruh untuk melaksanahan mengusahan mengus	rja/ buruh tidak bersedia melanjutkan hubungan	1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a	No Nama Dokumen v			
Perusahaan melakukan efisiensi diikuti dengan penutupan perusahaan atau tidak diikuti dengan perusahaan mengalami kerugian Perusahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan mengalami kerugian secara terus menerus selama 2 (dua) tahun Perusahaan tutup yang disebabkan keadaan memaksa (force majeur) perusahaan dalam keadaan memaksa (force majeur) perusahaan dalam keadaan penundaan kewajiban pembayaran utang Perusahaan dalam keadaan penundaan kewajiban pembayaran utang Perusahaan palit 1,2,3,4,5,6,7, atau 9	an melakukan efisiensi dilikuti dengan an perusahaan tau tidak dilikuti dengan an perusahaan yang disebabkan perusahaan mikerugian an tutup yang disebabkan karena perusahaan mikerugian secara terus menerus selama 2 (dua) an tutup yang disebabkan karena perusahaan mikerugian secara terus menerus selama 2 (dua) an tutup yang disebabkan kadaan memaksa (jeur) an dalam keadaan penundaan kewajiban ranu tung yang disebabkan keadaan memaksa (jeur) an dalam keadaan penundaan kewajiban an tutup yang disebabkan keadaan memaksa (jeur) an dalam keadaan memaksa (jeur) an dalam keadaan penundaan kewajiban herupat pada penundaan kewajiban perundaan kewajiban	atau pengusaha tidak bersedia menerima pekerja/			Fc Kartu Peserta BPJS Ketenagakerjaan			
penutupan perusahaan atau tidak diikuti dengan penusahaan mengalami kerugian Perusahaan yang disebabkan perusahaan mengalami kerugian Perusahaan tutup yang disebabkan perusahaan mengalami kerugian Perusahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan mengalami kerugian Perusahaan tutup yang disebabkan kerena perusahaan mengalami kerugian Perusahaan tutup yang disebabkan kerena perusahaan 1,2,3,4,5,6,7, atau 9 1,2,3,4,	an perushaan atau tidak dikuti dengan an perushaan an nutup yang disebabkan perushaan an nutup yang disebabkan karena perushaan an ikerugian secara terus menerus selama 2 (dua)  1,2,3,4,5,6,7, atau 9  1,2,3,		1	+				
Perusahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan nengalami kerugian secara terus menerus selama 2 (dua) tahun Perusahaan tutup yang disebabkan keadaan memaksa (dua) 1,2,3,4,5,6,7, atau 9 1,2,3,4,5	an tutup yang disebabkan karena perusahaan ikerugian secara terus menerus selama 2 (dua) 1,2,3,4,5,6,7, atau 9	tupan perusahaan atau tidak diikuti dengan	1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a				
Perusahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan perusahaan perusahaan perusahaan perusahaan perusahaan dalam kedasan memaksa (broce-majeur)   1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9	an tutup yang disebabkan kerdan perusahaan ikerajan secara teus memerus selama 2 (dua)  1,2,3,4,5,6,7, atau 9  1,2							
tahun Perusahan tutup yang disebabkan keadaan memaksa (ifore majeur) Perusahan dalam keadaan penundaan kewajiban Perusahan dalam keadaan penundaan kewajiban Perusahan paliit Perusahan paliit 1,2,3,4,5,6,7, atau 9 1,2,3,4,5,6,7,8	an ututup yang disebabkan keadaan memaksa  [jeur] an dalam keadaan penundaan kewajiban an dalam keadaan penundaan kewajiban an paliti  1,2,3,4,5,6,7, atau 9  1,		1.2.3.4.5.6.7. atau 9	1.2.3.4.5.6.7.8 a				
Perusahan tutup yang disebabkan keadaan memaksa (force majeur) Perusahan dalam keadaan penundaan kewajiban 1,2,3,4,5,6,7, atau 9 Perusahan dalam keadaan penundaan kewajiban 1,2,3,4,5,6,7, atau 9 Perusahan paliti 1	1,2,3,4,5,6,7, atau 9   1,2,	n	2,2,0,1,0,0,1,0,00	3,2,2,7,2,0,7,10				
Perusahaan dalam keadaan penundaan kewajiban 1,2,3,4,5,6,7, atau 9 1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9 1	an dalam keadaan penundaan kewajiban perkerja/buruh dengan laga, menghina secara kasar atau mengancam muruh pekerja/buruh untuk melakanan penundangan membayar upah tepat pada waktu yang telah dijanjikan ekerja/buruh untuk tau uskipun pengunah membayar upah tepat pada waktu yang telah dijanjikan ekerja/buruh untuk kelipak buruh untuk kerja/buruh untuk sekerja/buruh untuk tau uskipun pengunah membayar upah tepat pada waktu yang telah dijanjikan ekerja/buruh untuk kerja/buruh untuk kerja/buruh untuk tau uskipun pengunah membayar upah secara tepat udah itu untuk melakakan kewajiban yang telah dijanjikan ekerja/buruh untuk melakanakan et di luar yang diperjanjikan erikan pekerjaw yang membahayakan jiwa, and makasulkan pekerja/buruh untuk melakanakan et al nuar yang diperjanjikan ekerja/buruh untuk melakanakan and makasulkan pekerja/buruh untuk melakanakan and makasulkan pek		1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a				
Permohonan PHK yang diajukan pekerja/ buruh dengan alasan:  1. Menganiaya, menghina secara kasar atau mengancam pekerja/buruh dengan alasan:  2. Menganiaya, menghina secara kasar atau mengancam pekerja/buruh  2. Membujuk dan/ atau menyuruh pekerja/ buruh untuk melakukan perbuakan yang bertentangan dengan peraturan perundangan  3. Tidak membuyar upah tepat pada waktu yang telah  3. Tidak membuyar upah tepat pada waktu yang telah	1,2,3,4,5,6,7, atau 9   1,2,	sahaan dalam keadaan penundaan kewajiban	1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a	Fc. Buku Rekening			
alasan:  1. Menganlaya, menghina secara kasar atau mengancam pokerja/buruh  2. Membujuk dan/ atau menyuruh pekerja/buruh untuk melakukan perbuakan yang bertentangan dengan perundang-undangan dangan  3. Tidak membayar upah tepat pada waktu yang telah  Informasi Rekening Penerima:	Inlays, menghina secara kasar atau mengancam unuk pujuk dan/ atau menyuruh pekerja/ buruh untuk menyuruh pekerja/ buruh untuk melaksanakan atai luar yang telah dijanjikan ekerja/ buruh untuk melaksanakan atai luar yang diperjanjikan erikan pekerja/ buruh untuk melaksanakan atai luar yang diperjanjikan erikan pekerja/ buruh untuk melaksanakan atai luar yang diperjanjikan erikan pekerja/ buruh untuk melaksanakan atai luar yang diperjanjikan erikan pekerja/ buruh pekerja/ buruh pekerja/ buruh untuk melaksanakan atai luar yang diperjanjikan erikan pekerja/ buruh pekerja/ bu		1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a				
1. Menganiaya, menghina secara kasar atau mengancam pekerja/buruh 2. Membigiluk dan/ atau menyuruh pekerja/ buruh untuk melikukan perbuakan yang bertentangan dengan peraturan perundangan dangan dangan peraturan perundangan dangan dan	niaya, menginina secara kasar atau mengancam juuruh  ujuk dan/ atau menyuruh pekerja/ buruh untuk  in perbuatan yang bertentangan dengan  nembayar upah tepat pada waktu yang telah  na adama 3 (tipa) bulan berturut-turut atau ukipun pengusian membayar upah secara tepat widah itu  1,2,3,4,5,6,7, atau 9  1,2,3,4,5,6,7, ata				Fc. Perjanjian (kontrak) kerja / Ket. Habis kontrak dengan aslinya;			
Dekterja/buruh   2. Membiglik dan/ atau menyuruh pekerja/ buruh untuk melakukan perbuatan yang bertentangan dengan peraturan perundang-undangan   1,2,3,4,5,6,7, atau 9   1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9	juk dan/ atau menyuruh pekerja/ buruh untuk nembayar upah secara tepat udah itu nelakukan kewajiban yang telah dijanjikan ekerja/ buruh untuk melaksanakan di luar yang dipenjanjikan di luar yang dipenjanjikan di luar yang dipenjanjikan di luar yang dipenjanjikan talah sekerja/ buruh untuk melaksanakan di luar yang dipenjanjikan di luar yang dipenjanjikan talah sekerja/ buruh untuk melaksanakan talah sekerja/ buruh untuk melaksanakan talah sekerja/ buruh pekerja/ buruh untuk melaksanakan talah sekerja/ buruh pekerja/ buruh untuk melaksanakan talah sekerja/ buruh pekerja/ buruh pekerja/ buruh untuk melaksanakan talah sekerja/ buruh pekerja/ buruh untuk melaksanakan talah sekerja/ buruh pekerja/ buruh pekerja/ buruh pekerja/ buruh pekerja/ buruh untuk melaksanakan talah sekerja/ buruh pekerja/	enganiaya, menghina secara kasar atau mengancam	1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a	Fc. Penetapan PHK dari PHI			
meláskukan perbukan yang bertentangan dengan peraturan perundang-undangan dangan 3. Tidak membayar upah tepat pada waktu yang telah Informasi Rekening Penerima:	Informasi Rekening Penerima:  1,2,3,4,5,6,7, atau 9  1,2,3,4,5,6,7,	, ,		-				
3. Tidak membayar upah tepat pada waktu yang telah Informasi Rekening Penerima:	Informasi Rekening Penerima:  1,2,3,4,5,6,7, atau 9  1,2,3,4,5,6,7,	kukan perbuatan yang bertentangan dengan	1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a				
	an selama 3 (tiga) bulan berturut-turut atau skipun pengusah amembayar upah secara tepat udah itu sekipun pengusah amembayar upah secara tepat udah itu sekerjal buruh sekerjal buruh untuk melakskan kewajiban yang telah dijanjikan sekerjal buruh untuk melaksanakan di luar yang diperjanjikan serikan pekerjal buruh untuk melaksanakan di luar yang diperjanjikan serikan pekerjal puruh untuk melaksanakan tali uar yang diperjanjikan serikan pekerjal puruh serikan pekerjan yang membahayakan jiwa, tan, Kesehatan, dan kesuisilaan pekerjal puruh serikan pekerjan yang membahayakan jiwa, tan, Kesehatan, dan kesuisilaan pekerjal puruh serikan pekerjan yang membahayakan jiwa, tan, Kesehatan, dan kesuisilaan pekerjal puruh serikan pekerjan yang membahayakan jiwa, tan, Kesehatan, dan kesuisilaan pekerjal puruh serikan pekerjan yang membahayakan jiwa, tan, Kesehatan, dan kesuisilaan pekerjal puruh serikan pekerjan yang membahayakan jiwa, tan, Kesehatan, dan kesuisilaan pekerjal puruh serikan pekerjan yang membahayakan jiwa, tan, Kesehatan, dan kesuisilaan pekerjal puruh serikan pekerjan yang dipenjanjakan serikan serik			1	Informasi Rekening Penerima:			
labib markinun nanguraha membayar unah secara terat	nelakukan kwajiban yang telah dijanjikan elekurjah buruh  1,2,3,4,5,6,7, atau 9  Nomor Rekening  1,2,3,4,5,6,7, atau 9  Nomor Rekening		1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a				
waktu sesudah itu Nalila Dalik	ekerja/ buruh intahkan pekerja/ buruh untuk melaksanakan intahkan pekerja/ buruh untuk melaksanakan intiahkan pekerjanjikan  1,2,3,4,5,6,7, atau 9  1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9  1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9  1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9  1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9  Nomor Rekening  1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9  Nomor Rekening	u sesudah itu		_	Nama Bank :			
1. Tidak melakukan kewajiban yang telah dijanjikan	ndi luar yang diperjanjikan   separanjikan   separa		1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a	Nama Pemilik Bank :			
S. Memerintahkan pekerja/buruh untuk melaksanakan 12,3,4,5,6,7, atau 9 12,3,4,5,6,7,8 atau 9 Nomos Pakening	erikan pekerjaan yang membahayakan jiwa, tan, Kesehatan, dan kesusilaan pekerja/ buruh 123.4.5.6.7. atau 9		1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a	Namer Pekening			
peecingaan in itsus yang upinganjinan (Politica yang upingan) (Politica yang u					Nomor Rekening :			
			1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a				
perjanjian kerja PERNYALIAAN: Malshui	PERTYATAAN:	mjian kerja						
hubungan industrial yang menyatakan pengusaha tidak persetujuan/penandatanganan		ungan industrial yang menyatakan pengusaha tidak						
terhadap permohonan yang diajukan oleh pekerja/ buruh saya menyatakan bahwa:	utusan lembaga penyelesaian perselisishan n industrial yang menyatakan pengusaha tidak menaur	kukan perbuatan sebagaimana dimaksud pada poin adap permohonan yang diajukan oleh pekerja/burui	1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a	saya menyatakan bahwa:			
dan pengusaha memutuskan untuk melakukan PHK 1. saya telah membaca dan	utusan lembaga penyelesaian perselisishan industrial yang menyatakan pengusaha tidak in perbuatan sebagainana dimaksud pada poin g 1,2,3,4,5,6,7, atau 9 1,2,3,4,5,6,7,8 atau 1,2,3,4,5,6,7,8 atau 1,2,3,4,5,6,7,8 atau 1,2,3,4,5,6,7,8 atau 1,2,3,4,5,6,7,8 atau 1,2,3,4,5,6,7,8 a				1. saya telah membaca dan			
Pekerja/ buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau	utusan lembiaga penyelesian perselisishan in industrial yang menyatakan pengusaha tidak ni industrial yang menyatakan pengusaha tidak ni perselujuan/penandatanganan formulirini maka dengan ini sayamenyatakan bahwa:  1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9							
yang dilengkapi dengan bukti yang sah dan telah   1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9   1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9   ini	utusan lembaga penyelesian perselisishan nindustrial yang menyatakan pengusaha tidak ni perbuakan sebagainana dimaksud pada poin permohonan yang diajukan oleh pekerja/buruh ususah memutusan untuk melajukan PHK ususah memutusan sebagainan seba	dilengkapi dengan bukti yang sah dan telah	1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a				
YANG SAYA SAMPAIKAN	in industrial yang menyakkan penyakhan perselisishan in industrial yang menyakkan penyakhan pahwa:  1, 2,3,4,5,6,7,8 atau 9  2,2,3,4,5,6,7,8 atau 9  3,2,3,4,5,6,7,8 atau 9				YANG SAYA SAMPAIKAN			
Pekerja/ buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang ADALAH BENAR, dan jika di kemulian hari teransak terdinant	in industrial yang menyakkan perselisishan in industrial yang menyakkan pengasha tidak in perbuatan sebagai mana dimaksud pada poin gi permohonan yang diajukan oleh pekerja/buruh susha memutukan untuk melakukan oleh pekerja/buruh susha memutukan untuk melakukan PiKK buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis untuk mutu tanpa keteranagan secara tertulis diajukan dalam formulir ini ini 2.INFORMASI DAN DOKUMEN YANG SAYA SAMPAIKAN	rja/ buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang						
diatur dalam perjanjian kerja, peraturan perusanaan,	in diastrial yang menyakkan penjasha tidak in perbuatan sebigai mana dimaksud pada poin gi permehonan yang diajakan oleh pekerja/buruh diasakan mana dimaksud pada poin gi permehonan yang diajakan oleh pekerja/buruh diasakan mana dimaksud pada poin gi permehonan yang diajakan oleh pekerja/buruh diasakan mana diasakan persesujuan/penandatanganan formulir ini naka dengan ini saya menyatakan bahwa:  1.2,3,4,5,6,7,8 atau 9  1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9				hal-hal yang tidak benar, maka Nama:			
	in diastrial yang menyakkan penyakhan perselisishan in diastrial yang menyakkan penyakhan perselisishan in diastrial yang menyakkan penyakhan diak dangan in diastrial yang menyakkan penyakhan diak dangan in persebuahan sebagai mana dimaksud pada poin gi permehonan yang diajukan oleh pekerja/buruh sushan mentukan untuk melakukan PiK buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau turut-turut tanpa keterangan secara tertulis turut-turut tanpa keterangan secara tertulis laburuh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau turut-turut tanpa keterangan secara tertulis laburuh melakukan pelangaran ketentuan yang laburuh selah loleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang lam perjanjan kerja, peraturan perusahan, anilah kerja bersama dan sebelumpun telah laburuh melakukan pelanggaran ketentuan yang lam perjanjan kerja, peraturan perusahaan, anilah kerja bersama dan sebelumpun telah laburuh selah laburuh melakukan pelanggaran ketentuan yang lam perjanjan kerja, peraturan perusahaan, anilah kerja bersama dan sebelumpun telah laburuh selah	rikan surat peringatan pertama, kedua, dan ketiga	1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a	saya bersedia mengembalikan			
atau perjanjan kerja otersima dan secenimya tesan didikan didikan didikan didikan kerja otersima dan secenimya tesan didikan d	utusan lembaga penyelesaian perselisishan in industrial yang menyakan pengusaha tidak ni perbuatan sebagainana dimaksud pada poin permohonan yang diajukan oleh pekeja/ buruh saya menyatakan palmasi saya menyatakan bahwa:  buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau turu-turut tanpa keterangan secara tertulis ni perselukiyang seh dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan  buruh medakukan pelanggaran ketertuan yang falm perjanjian kerja, peraturan perusahaan, anjian kerja bersama dan sebelumnya telah saya mengular pertan, ketua, dan kerja sekuran perusahaan, anjian kerja bersama dan sebelumnya telah saya seberangan secara terrulis ni perselunjian kerja, peraturan perusahaan, anjian kerja bersama dan sebelumnya telah saya bersedia mengembalikan  Tanda Tangan:  Tanda Tangan:  Tanda Tangan:  Tanda Tangan:  Tanda Tangan:  Tanda Tangan:  Saya telah membaca dan memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya mengala informsi yang tercantum dalam formulir ini saya mengala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini saya memahami seg	g lama 6 (enam) bulan kecuali ditetapkan lain dalam			dari hak tersebut di atas serta			
offeither many term of the same dan section many team of the first many term of the first m	in diastrial yang menyakkan penjasaha diaka ni nebaga penyekesian perselisishan ni ni nidastrial yang menyakkan penjasaha diaka ni nerbuatan sebagaimana dimaksud pada poin permohonan yang diajukan oleh pekela/ buruh susisha memutsahan untuk melakukan PHK buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau turut-turut tanpa keterangan secara tertulis lagkari danga bukti yang sah dar telah loleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang kam perjanjian kerja, peraturun perusahaan, anjian kerja bersama dan sebelumnya telah surat peringatian pertama, kedua, dan ketiga turut-turut masing-masing berlaku untuk melakukan pelanggaran ketentuan yang kam perjanjian kerja, peraturut perusahaan, surat peringatan pertama, kedua, dan ketiga turut-turut masing-masing berlaku untuk melakukan pelanggaran ketentuan perusahaan, surat peringatan pertama, kedua, dan ketiga turut-turut masing-masing berlaku untuk melakukan pelanggaran ketentuan perusahaan, surat peringatan pertama, kedua, dan ketiga turut-turut masing-masing berlaku untuk melakukan pelanggaran ketentuan perusahaan, surat peringatan pertama, kedua, dan ketiga turut-turut masing-masing berlaku untuk melakukan pelanggaran ketentuan dari hak tersebut di atas serta	njian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian						
Pekerja/ buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau lebih berturut-turut tanpa keteranagan secara tertulis yang dilengkapi dengan bukti yang sah dan telah dipanggi oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan tetrulis  Pekerja/ buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang dilatur dalam perjanjian ketentuan yang dilatur dalam perjanjian ketengan pekerja/ buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang dilatur dalam perjanjian ketya, peraturan perusahaan,	utusan lembaga penyelesaian perselisishan industrial yang menyadakan pengasaha tidak pergusaha tidak pergusaha tidak pergusaha tidak pergusaha tidak permulir ini maka dengan ini perbuatan sebagaimana dimaksud pada poin g	ijaj buruh mangkir sdama 5 (lima) hari kerja atau berturut-turut tanpa keteranagan secara tertulis dilingkapi dengan bukti yang tah dan telah nggil oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan isi ngijaj buruh medakukan pelanggaran ketentuan yang or dalam perjanjian kerja, peraturan perusahann, perjanjian kerja bersanda dan sebelumnya telah fitan surat pertingatan pertama, bedudi, dan ketiga a berturut-turut masing-masing berlaku untuk a jama 6 (eann) bulan kecuali ditetakan lain datuk	1,2,3,4,5,6,7, atau 9		memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini 2.INFORMASI DAN DOKUMEN YANG SAYA SAMPAIKAN ADALAH BENAR, dan jika di kemudian hari ternyata terdapat hal-hal yang tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan semua uang yang saya terima			
roubuligan industrial yang menyawanan pengasara duasan melakukan perbuakan sebagainan adimaksud pelak poin gi 1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9 formuliir ini maka dengan ini Tanda Tangan:	utusan lembaga penyelesaian perselisishan Melanus	kukan perbuatan sebagaimana dimaksud pada poin	1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a	formulir ini maka dengan ini Tanda Tangan:			
terhadap permohonan yang diajukan oleh pekerja/ buruh	utusan lembaga penyelesaian perselisishan n industrial yang menyatakan pengusaha tidak persetujuan/penandatanganan	adap permohonan yang diajukan oleh pekerja/burui		2,2,3,4,3,0,7,8 a	saya menyatakan bahwa:			
uen pengasana mentukuskan untuk mesakusan rink	utusan lembaga penyelesaian perselisishan industrial yang menyatakan pengasaha tidak in perbuatan sebagaimana dimaksud pada poin g 1,2,3,4,5,6,7, atau 9 1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9 1,2,3,4	-	-	-	1. Julya Colai Inchiasca dan			
lebih berturut-turut tanpa keteranagan secara tertulis yang tercantum dalam formulir	utusan lembaga penyelesaian perselisishan industrial yang menyatakan pengusaha tidak in perbuatan sebagaimana dimaksul pada poring permenonan yang diajukan oleh pekerja/buruh usaha memutuskan untuk melakukan PHK  1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9							
yang dilengkapi dengan bukti yang sah dan telah	utusan lembaga penyelesian perselisishan in industrial yang menyatakan pengusisha tidak ni perbuatan sebagainman dimaksud pada poing permohonan yang diajukan oleh pekerja/ buruh usah memutuskan untuk melakukan PHK subuh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau burut-turut tanpa keteranagan secara tertulis yang tercantum dalam formulir in maka dengan ini saya memyatakan bahwa:  1. saya telah membaca dan memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir turut-turut turut tanpa keteranagan secara tertulis		1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5,6,7,8 a				
YANG SAYA SAMPAIKAN	in industrial yang menyakkan penyakhan perselisishan in industrial yang menyakkan penyakhan penyakhan penyakhan diak in perbuatan sebagaimana dimaksud pada poin gi 1,2,3,4,5,6,7, atau 9  1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9				YANG SAYA SAMPAIKAN			
ADALAH BENAR, dan jika di	utusan lembaga penyelesian perselisishan in industrial yang menyatakan pengusiah tidak ni perbuatan sebagainman dimaksud pada poin gi permohonan yang digiukan oleh pekerja/ buruh usah memutuskan untuk melakukan PHK  buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ngkapi dengan bukti yang sah dan telah oleh pengusah 2 (dua) kali sezara patu dan telah oleh oleh oleh oleh oleh oleh ole							
Pekerja/ buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang kemsudian hari ternyata terdanat	utusan lembaga penyelesian perselisishan ini industrial yang menyatakan pengusiah tidak ni perbuatan sebagainana dimaksud pada poin gi permohonan yang diajukan oleh pekerja/ buruh usah memutuskan untuk melakukan PHK  buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ngkapi dengan bukti yang sah dan telah (oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan							
diatur dalam perjanjian kerja, peraturan perusanaan,	in diastrial yang menyakkan penjasha tidak in perbuatan sebigai mana dimaksud pada poin gi permehonan yang diajakan oleh pekerja/buruh diasakan mana dimaksud pada poin gi permehonan yang diajakan oleh pekerja/buruh diasakan mana dimaksud pada poin gi permehonan yang diajakan oleh pekerja/buruh diasakan mana diasakan persesujuan/penandatanganan formulir ini naka dengan ini saya menyatakan bahwa:  1.2,3,4,5,6,7,8 atau 9  1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9				hal hal uses a tidale house made			
	utusan lembaga penyelesaian persetisishan in industrial yang menyatakan pengusaha tidak ni perbuatan sebagainman dimaksud pada poin gi permohonan yang digiukan oleh pekerja/buruh usaha mengusahan oleh pekerja/buruh usaha mengusahan sebagainman dimaksud pada poin gi permohonan yang digiukan oleh pekerja/buruh usaha menutuskan untuk melakukan PHK buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ngkapi dengan bukti yang sah dan telah loleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan  1,2,3,4,5,6,7, atau 9							
	utusan lembaga penyelesaian perselisishan ini distrial yang menyatakan pengusaha tidak ni nerbuaran sebagainman dimaksud pada poin gi permohonan yang diajukan oleh pekerja/buruh buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau turu-turut tanpa keteranagan secara tertulis ngkapi dengan bukti yang sah dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh mangkir selama 5 (dua) kali secara patut dan buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau buru-turut tanpa keteranagan secara tertulis ngkapi dengan bukti yang sah dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh melakukan pelanggaran keteratuan yang berupatan keteruan keteruan yang kempi pangaran keteratuan yang kempi pangaran keteratuan pang kempi pangaran keteratuan yang kempi pangaran keteruan pangaran keteruan yang kempi pangaran keteruan pangaran pengaran pengaran keteruan yang kempi pangaran keteruan pangaran pengaran pen			II				
atau perjanjian kerja persama dan sebelumnya telah NdITId:	intidustrial yang menyatkan penyasha tidak in nidustrial yang menyatkan penyasha tidak in nidustrial yang menyatkan penyasha tidak in perbuatan sebagai mana dimaksud pada poin gi permohonan yang diajukan oleh pekerja/buruh susah memutukan untuk melakukan PIK in managkir selama 5 [lima] hari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ingkapi dengan bukti yang sah dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang lam perjanjan ketjo, peraturan perusahaan, anjika di kemudian hari tenyashaan, anjika di kemudian hari tenyashaan, anjika di kemudian hari tenyashaan, anjika di kemudian hari tenyashaan si jung tenyasha yang ten	rikan surat peringatan pertama, kedua, dan ketiga	1,2,3,4,5,6,7, atau 9	1,2,3,4,5.6.7.8 a				
atau perjanjan kerja persama ana secesumnya telan diderikan suara perinastan pertama kefua dan ketisa 1,23,456,7 satau 0 saya bersedia mengembalikan saya bersedia mengembalikan	utusan lembaga penyelesaian perselisishan ini distriali yang menyatakan pengusaha tidak ni perbuatan sebagainana dimaksud pada poin gi permohonan yang diajukan oleh pekerja/ buruh susah memutusan untuk melakukan PIK buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulai ngkapi dengan bukti yang sah dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh mengan keteranagan secara tertulai ngkapi dengan bukti yang sah dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh melakukan pelanggaran keteratuan yang lam perjanjian kerja, peraturan perusahaan, anjian kerja bersama dan sebelumnya telah ngan kerja, peraturan perusahaan, anjian kerja bersama dan sebelumnya telah ngan kerja, peraturan pertama, kedu, dan kerja dan kerja, peraturan perusahaan, anjian kerja bersama dan sebelumnya telah ngan kerja, peraturan pertama, kedu, dan kerja, peraturan pertama, kedu, dan kerja dan kerja, peraturan pertama, kedu, dan kerja, peraturan per		-1×1×1-1×1×1×1 drau 9	1 -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -,	semua uang yang saya terima			
drau perjanjan kerja desama dan secelumnya telan didiberikan surat perjadengan perjadi	utusan lembaga penyelesian perselisishan industrial yang menyatakan pengusaha tidak ni perbuatan sebagainana dimaksud pada poin permohanan yang diajukan oleh pekerja/buruh susah memutusan untuk melakukan PIKK buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau turu-turut tanpa keterangan secara tertulis ni perselukiyang seh dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh medakukan pelanggaran ketertuan yang lambagai nagan secara tertulis ni perselujuan/penandatanganan formulir ini maka dengan ini saya menyatakan bahwa: 1. saya telah membaca dan memahami segala informasi yang tercantum dalam formulir ini ini lini lini lini ni perselujuan penandatanganan secara tertulis ni lini lini lini lini lini lini lin		II	1				
didu perganjan kerja desama dan soebumnya telan didiberikan surat peringatan pertama, kedua, dan ketiga secara berturut-turut masing-masing berlaku untuk semua uang yang saya terima (1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9 secara berturut-turut masing-masing berlaku untuk	in industrial yang menyakkan persupasha tidak in perbuatan sebagai mengentikan penganyakan penganyakan pengengaha tidak in perbuatan sebagai mangidi diakan oleh pekerja/buruh susha memtukan untuk melakukan Pitk buruh mangkir salama 5 (lima) hari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis digapi dengan bukti yang sid hadi tulis yang sid hadi kelis yang sid hadi tulis yang sid hadi kelis yang sid hadi yang sid hadi kelis yang sid		II	1	dari hak tersebut di atas serta			
dictu perganjun kerja desama dan socerumnya telan didiberikan surat keringatan pertama, kedia, dan ketiga secara berturut-turut masing-masing berlaku untuk 1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9 1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9 1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9	intidustrial yran pemyatkan penyasha tidak in nidustrial yran pemyatkan penyasha tidak in perbuatan sebagai mana dimaksud pada poin gi permohonan yrang diajukan oleh pekerja/buruh susah memutukan untuk melakukan PIK buruh mangkir selama 5 [lima] hari kerja atau trut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ingkapi dengan bukti yang ah dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang lam perjanjian kerja (dua) kali secara patut dan buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang lam perjanjian kerja, peraturan perusahaan angilan di kemudian hari tempakat terdapat hal-hal yang tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan serua uang yang saya terima saya tengaman hari teruturut-turut turuturut-turut kerja datu untuk hari kerja datu persamban sekeriman peraturan perusahaan sekeriman dan sekerimanya telah susrat perfamak kedua, dan ketiga saya bersedia mengembalikan serua uang yang saya terima		II	1				
drau piznanjum kerja destama dan secerumnya tean diderikkan sura kerjada seringatan pertama, kedua, dan ketiga secara berturut-turut masing-masing berlaku untuk paling litang didetagkan tala dalam dalam dari hak tersebut di atas serta	in diastrial yang menyakkan penjasha tidak ni perbuatan sebagaimana dimaksud pada poin permohonan yang diajukan oleh pekeja/ buruh susisha memutsukan nutuk melakukan PitK buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau turut-turut tanpa keterangan secara tertulis lagkari dangan bukti yang sah dar telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang kam perjanjian kerja, peraturun perusahaan, anjian kerja bersama dan sebelumnya telah susrat peringatian pertama, kedua, dan ketiga turut-turut masing-masing berlaku untuk melakukan pelanggaran ketentuan yang kam perjanjian kerja, peraturut-turut peraturut dan sebelumnya telah susrat peringatan pertama, kedua, dan ketiga turut-turut masing-masing berlaku untuk masi keculi ditetakyan pelanggaran ketentuan yang kam perjanjian kerja bersama dan sebelumnya telah susrat peringatan pertama, kedua, dan ketiga turut-turut masing-masing berlaku untuk masi keculi ditetakyan lain dalam keculi ditetakyan lain dalam dari hak tersebut di atas serta	njian kerja, peraturan perusahaan, atau perjaniian	II	1	bersedia untuk dituntut secara			
distu perjanjan karja bersama dan secerumnya tesan diberikan surak perjanjan karja bersama dan secerumnya tesan diberikan surak peringatan pertama, kedua, dan ketiga secara berturut-turut masing-masing berlaku untuk penjanjian ketiga berturut-turut masing-masing berlaku untuk penjanjian ketiga perturung ketang dari hak tersebut di atas serta penjanjian ketiga, persturan perupahan, atau perjanjian eta, persturan perupahan, atau perjanjian seriak penjanjian ketiga persuran perupahan, atau perjanjian ketiga persuran perupahan penjanjian ketiga persuran perupahan penjanjian ketiga persuran perupahan penjanjian ketiga persuran perupahan penjanjian ketiga perupahan penjanjian ketiga perupahan penjanjian ketiga perupahan penjanjian penja	utusan lembaga penyelesaian perselisishan ini distriali yang menyatakan pengusaha tidak ni perbuatan sebagainman dimaksud pada poin permohonan yang diajukan oleh pekeja/buruh saya menyatakan pelasakan bahwa:  1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9			II .	hukum.			
datu perjanjun kerja bersima dan soseiumnya telan diberkan surat peringatan pertana, kedia, dan ketiga secara berturut-turut masing-masing berlaku untuk paling lama 6 (enam) bulan kecuali ditetapkan lain dalam perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian varaturan va	utusan lembiaga penyelesaian perselisishan ini diautrial yang menyatakan pengusaha tidak ni perbuatan sebagainman dimaksud pada poin gi permohonan yang diajukan untuk melakukan PHK  buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau turu-turut tanpa keterangan secara tertulis noleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan  1,2,3,4,5,6,7, atau 9  1,	bersama						
tau perjanjan kerja dersama dan secesumnya tean libiherikan surat perinjanta pertangan kedua, dan ketiga peratumut-turut masing-masing berlaku untuk becara berturut-turut masing-masing berlaku untuk berlaku bersedia untuk dituntut secara bersedia untuk ditun	utusan lembiaga penyelesian perselisishan ini nidustrial yang menyatakan pengusaha tidak ni perbuatan sebagainana dimaksud pada poin gi permohonan yang diajukan untuk melakukan PitK buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau turu-turut tanpa keterangan secara tertulis nglapid danga bukti yang sah dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh mengangan keteratuan yang baruh membaharan segala informasi yang terturut dangan berakukan pelanggaran keteruan yang dang berakukan pelanggaran keteruan yang baruh pelanggaran keteruan yang baruh pelanggaran keteruan yang tampe perjanjian kerja, peraturan pertama, kedu, dan ketiga pertama dan sebelumnya telah ni ferja, peraturan pertama, kedu, dan ketiga pertama ni dalam hadilam ni fernyat terdapat hadi-hal yang tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan semua uang yang saya terima dari hak tersebut di atas serta bersedia untuk dituntut secara	bersama			<u> </u>			
saya bersama dan secelumnya telan diberikan sara feningatan pertana, kedu, dan ketiga secara berturut-turut masing-masing berlaku untuk paling lama 6 (enam) bulan kecuali ditetapkan lain dalam perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian kerja bersama dari hak tersebut di atas serta bersedia untuk dituntut secara hukum.	in diastrial yang menyatkan persulisishan in diastrial yang menyatkan persulisishan in diastrial yang menyatkan persulasishan diaskad pada poin a permohanan yang diajdakan oleh pekerja/buruh sushan memukakan untuk melakukan pel kerja datau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis aturut turut tanpa keteranagan secara tertulis alagkari dengan biruki yang adi hadi natah loleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang kam perjanjian kerja, peraturan perusahaan, anjian kerja bersama dan sebelumya telah susara peringatian pertama, kedua, dan ketiga aturut-turut mesing masing berlaku untuk an 6 (enam) bulah kecuali ditetaykan lain dalam nari pertama, kedua, dan ketiga persunya perusahaan, atau perjanjian kerja persunya kedua, dan ketiga persunya perusahaan, atau perjanjian kerja persunya kedua, dan ketiga persunya perusahaan, atau perjanjian kerja persunya kedua, dan ketiga persunya kedua, dan ketiga persunya persunya kedua, dan ketiga per							
didu perganjan kerja persama dan secerumnya tesar diderikan sura feringatan pertana, kedia, dan ketiga secara berturut-turut masing-masing berlaku untuk perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian kerja bersama  **CORMASI DAN KETENTUAN**  I 1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9	in diastrial yang menyakkan perselisishan in diastrial yang menyakkan persejasha tidak ni perbuatan sebagaimana dimaksud pada poin gi permohonan yang diajukan untuk melakukan PiK buruh mangkir selama 5 (lima) hari kerja atau turut-turut tanpa keterangan secara tertulis ni pagkari dangan bukti yang sah dan telah loleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh melakukan pelanggaran ketertuan yang kam perjanjian kerja bersama dan sebelumnya telah susrat peringatan pertama, kedua, dan ketiga serurut-turut mangkar bersamba dan sebelumnya telah susrat peringatan pertama, kedua, dan ketiga serurut-turut masing-masing berlaku untuk masikan kali dalam nkerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian nkerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian nkerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian kali p	MASI DAN KETENTUAN						
didukelkan sura feringatan pertampa tean didukelkan sura ferina dalam perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian kerja persama  FORMASI DAN KETENTUAN  Klaim JKP tidak dipungut biaya.	in industrial yang menyatkan penyasha tidak ni naturu permotahan penyasha tidak ni perbuatan sebagai mana dimaksud pada poin gi permotahan yang diajukan oleh pekerja/buruh susaha memutukan untuk melakukan PIK buruh mangkir selama 5 [lima] hari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ngkapi dengan bukti yang ah dan telah oleh penguaha 2 (dua) kali secara patur dan buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang lam perjanjian kerja, peraturan perusahaan, anjika di kemudiah hari tenyashaan, alian pelanggaran ketentuan yang lam perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian kerja peraturan perusahaan peraturan perusahaan peraturan perusahaan peraturan perusahaan peraturan perusahaan peratu	MASI DAN KETENTUAN n JKP tidak dipungut biaya.	F6 dan dokumen herkse	diiterima lenekan d				
diberikan sura berja die sama dan sebesungan dan ketelapa diberikan sura berjadirah perjanjan kerja die sama dan sebesungan diberikan sura berjadirah perjanjan kerja diberikan sura bersedia mengembalikan semua uang yang saya terima dari hak tersebut di atas serta bersedia untuk dituntut secara hukum.  FORMASI DAN KETENTUAN  Klaim JKP tidak dipungut biaya.  Klaim JKP dapat diproses setelah pengisian formulir F6 dan dokumen berkas diiterima lengkap dan benar	in diastrial yang menyatkan perselisishan in diastrial yang menyatkan perselujuan/penandatanganan formulir ini maka dengan ini saya menyatkan bahwa:  1, 2,3,4,5,6,7, atau 9  1,2,3,4,5,6,7, atau 9  1,2,3,4,5	MASI DAN KETENTUAN I JKP tidak dipungut biaya. I JKP dapat diproses setelah pengisian formuli			ria yang diselenggarakan oleh Kementerian yang Menyelenggarakan Urusan Ketenagakeriaan			
i didierikan sura ferja diesama dan sebesumnya tean didierikan sura ferja diesama dan sebesumnya tean didierikan sura ferjadierikan sura sura ferjadieri	in diastrial yang menyatakan perselisishan in in diastrial yang menyatakan persejasha tidak in perbuatan sebagaimana dimaksud pada poin g permohonan yang diajakan oleh pekerja/buruh persentujuan/penandatanganan formulir ini maka dengan ini saya menyatakan bahwa:  1. saya telah membaca dan memaharni segala informasi yang terantum dalam formulir ini saya menyatakan bahwa:  1. saya telah membaca dan memaharni segala informasi yang terantum dalam formulir ini saya menyatakan bahwa:  1. saya telah membaca dan memaharni segala informasi yang terantum dalam formulir ini saya membaca dan memaharni segala informasi yang terantum dalam formulir ini ini 2.NFORMASI DAN DOKUMEN YANG SAYA SAMPAIKAN  ADALAH BENAR, dan jika di kemulikan hari terapakan dan kemaharni segala informasi persengan persengan ketertuan yang dan perjanjian kerja bersengan dan sebelumya telah suarat pertama, kediu, dan ketiga parturan perusahaan, atau perjanjian kerja bersengan dan sebelumya telah suarat pertama, kediu, dan ketiga bahar perjanjian kerja bersengan dan sebelumya telah suarat perjanjian kerja bersengan dan sebelumya telah suarat pertama, kediu, dan ketiga bila dipertukan terdapat hai-hal yang tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan saya bersedia mengembalikan semahar sebagai bersedia untuk dituntut secara hukum.  **SI DAN KETENTUAN***  P dapat diproses setelah pengisian formulir F6 dan dokumen berkas diiterima lengkap dan benar mereima manfatat IKP juga berhak atas manfaat aksis informasi kerja, dan pelatihan kerja yang diselenggarakan oleh Kementerian yang Menyelenggarakan Urusan Ketenagakerjaan mereima manfatat IKP, Penerima manfaat IKP anus mengikut semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai bentuk kom	MASI DAN KETENTUAN  n JKP tidak dipungut biaya.  n JKP dapat diproses setelah pengisian formulin  n manfaat uang tunai, penerima manfaat JKP ju na menerima manfaat JKP, Penerima manfaat	ga berhak atas manfaat ak	ses informasi kerja,				
i sala pienjanian kerja olesama dan sebeumjan teranak didukturi dari hak tersebut di atas serta bersedia untuk dituntut secara hukum.  FORMASI DAN KETENTUAN  Klaim JRP tidak dipungut biaya.  Klaim JRP tidak dipungut biaya.  Klaim JRP daya di proses setelah pengisian formulir F6 dan dokumen berkas ditterima lengkap dan benar  Selain manfaat uang tunai, penetrima manfaat JRP juga berhak atas manfaat akses informasi kerja, dan pelatihan kerja yang diselenggarakan oleh Kementerian yang Menyelenggarakan Urusan Ketens  Selama menerima manfaat JRP, Penerima manfaat JRP harus mengikuti semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebaga untuk mencari pekerjan dan menakal bekerja	in diastrial yang menyakkan perselisishan in diastrial yang menyakkan pergempakan perselisishan menutukan untuk melakukan oleh pekerja/buruh diastrial yang menyakan persendujuan/penandatanganan formulir ini maka dengan ini saya menyatakan bahwa:  1. saya telah membaca dan memahani segala informasi yang terantum dalam formulir ini saya menyatakan bahwa:  1. saya telah membaca dan memahani segala informasi yang terantum dalam formulir ini saya menyatakan bahwa:  2. JiNFORMASI DAN DOKUMEN YANG SAYA SAMPAJIKAN ADALAH BENAR, dan jika di kemudian hari ternyata terdapat hah-hal yang tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan semua uang yang saya terima dari hak tersebut di atas serta bersedia untuk dituntut secara hukum.  SSI DAN KETENTUAN  SI DAN KETENTUAN  SI DAN KETENTUAN  Pidak dipungut biaya.  SI DAN Pidak dipungut biaya.  SI DAN Pidak dipungut biaya.  SI DAN Pidak dipungut biaya.	MASI DAN KETENTUAN  1 KP tidak dipungut biaya.  1 KP dapat diproses setelah pengisian formulin n manfaat uang tunai, penerima manfaat JKP ju na menerima manfaat JKP, Penerima manfaat K mencari pekerjaan dan kembali bekerja	ga berhak atas manfaat ak IKP harus mengikuti sem	ses informasi kerja ua prosedur lainny	es informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai bentuk ko			
idebrikan surat peringatin pertama, kedua, dan ketiga secara betrurut-turut masing-masing berlaku untuk paling lama (Feman) bulan keculi ditetapkan lain dalam perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian lain dalam perjanjian kerja bersama  FORMASI DAN KETENTUAN Klaim JKP tidak dipungut biaya. Klaim JKP dapat diproses setelah pengisian formulir F6 dan dokumen berkas diiterima lengkap dan benar Selaim sanfatat uang tunai, penerima manifaat JKP juga berhak atas manifaat akses informasi kerja, dan pelatihan kerja yang diselenggarakan oleh Kementerian yang Menyelenggarakan Urusan Ketens Selam menerima manifaat JKP, Penerima manifaat JKP harus mengikuti semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai untuk mencari pekerjaan dan kembali bekerja Berkaitan dengan butir 3 di atas, manifaat JKP pakan dihentikan jika: Penerima tidak mengikuti prosedur lainnya, ataupun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/penerima tidak mengikuti prosedur lainnya, ataupun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/penerima tidak mengikuti prosedur lainnya, ataupun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/penerima tela	in industrial yang menyakan perselisishan in industrial yang menyakan persejasah tidak in perbuakan sebagaimana dimaksud pada poin gi permohonan yang diajukan oleh pekerja/ buruh susah memutukan untuk melakukan PIK buruh mangkir selama 5 [lima] hari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ingkapi dengan bukti yang sah dan telah oleh penguaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang lam perjanjian kerja, peraturan perusahan, anjian di kerja baran dan sebelampat terdapat hai-hal yang tidak benar, maka saya bersedia informasi kerja peraturan perusahan, atau perjanjian kerja peraturan perusahan, atau perjanjian kerja peraturan pertama, kedua, dan ketiga anjian di kerja peraturan perusahan, atau perjanjian kerja peraturan perusahan peraturan perusahan, atau perjanjian kerja peraturan perusahan, atau perjanjian kerja peraturan perusahan, atau perjanjian kerja peraturan perusahan peratu	MASI DAN KETENTUAN  1 KP tidak dipungut biaya.  1 KP dapat diproses setelah pengisian formulin  n manfaat uang tunai, penerima manfaat IKP ju  na menerima manfaat IKP, Penerima manfaat  k mencari pekerjaan dan kembali bekerja  itlan dengan butir 3 di atas, manfaat IKP akan	ga berhak atas manfaat ak IKP harus mengikuti sem Iihentikan jika: Penerima t	ses informasi kerja ua prosedur lainny	es informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai bentuk ko			
istau perjanjun kerja oesama dan secenama tan separama, kedua, dan ketiga secara berturut-turut masing-masing berlaku untuk paling lama Genamb bulan keculi ditetapkan lain dalam perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian lain jungan bersama tan perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian lain jungan bersama tan bersedia untuk dituntut secara hukum.  FORMASI DAN KETENTUAN Klaim JKP tidak dipungut biaya. Klaim JKP dapat diproses setelah pengisian formulir F6 dan dokumen berkas diiterima lengkap dan benar Selaim sanfatat ung tunai, penerima manifaat JKP juga berhak atas manfaat ses informasi kerja, dan pelatihan kerja yang diselenggarakan oleh Kementerian yang Menyelenggarakan Urusan Ketena Selam menerima manifaat JKP, Penerima manifaat JKP harus mengikuti semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai untuk mencari pekerjaan dan kembali bekerja Berkaitan dengan butir 3 di aka, manifaat JKP pakan dihentikan jika: Penerima tidak mengikuti prosedur lainnya, ataupun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima tela PUTUSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUNAI PROGRAM JKP	in diastrial yang menyakan perselisishan in diastrad pada poin g permenanan yang diajukan oleh pekerja buruh susha mentukan untuk melakukan PIK buruh mangkir satama 5 [lima] hari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ingkapi dengan bukti yang sah dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patur dan buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang lam perjanjian kerja, peraturan perusahan, anjian kerja berama dan sebelamman dan sebelamman dari hak tersebut di atas serta berana man faat i KP penerima man faat i KP penerima manfaat i KP penerima i telah bekerja ken in penerima manfaat i KP penerima	MASI DAN KETENTUAN  1 KP tidak dipungut biaya.  1 KP dapat diprosa telelah pengisian formulii n manfaat uang tunal, penerima manfaat KP ju na menerima manfaat JKP, Penerima manfaat k mencari pekerjaan dan kembali bekerja itan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan JSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUN,	ga berhak atas manfaat ak IKP harus mengikuti sem Iihentikan jika: Penerima t	ses informasi kerja, ua prosedur lainny iidak mengikuti pro:	es informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai bentuk ko supun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima telah bekerja k			
diderkins urst peringatin pertama, keduu, dan ketiga secara betrurut-turut masing-masing berlaku untuk paling lama (emam) bulan keculi ditetapkan lain dalam perianjian kerja, peraturan perusahan, atau perjanjian kerja bersama  FORMASI DAN KETENTUAN Klaim JKP dahak dipungut biaya. Klaim JKP dahak dipungut biaya. Klaim JKP dapat diproses setelah pengisian formulir F6 dan dokumen berkas diiterima lengkap dan benar Selaim amafaat ung tunai, penerima manfaat JKP juga berhak atas manfaat sices informasi kerja, dan pelatihan kerja yang diselenggarakan oleh Kementerian yang Menyelenggarakan Urusan Ketens Selam amenerima manfaat JKP, Penerima manfaat JKP harus mengikuti semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai untuk mencari pekerjaan dan kembali bekerja Berkaitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan dihentikan jika: Penerima tidak mengikuti prosedur lainnya, ataupun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima tele PUTUSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUNAI PROGRAM JKP isi oleh petugas BPJS Ketenagakerjaan)  [**) Alasan Penolakan:	in industrial yang menyakan perselisishan in industrial yang menyakan persejasah tidak in perbuakan sebagaimana dimaksud pada poin gi permohonan yang diajukan oleh pekerja/ buruh susah memutukan untuk melakukan PIK buruh mangkir selama 5 [lima] hari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ingkapi dengan bukti yang sah dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan butuh melakukan pelanggaran ketentuan yang lam perjanjan keleja perjan bukti yang sah dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang lam perjanjan keleja, peraturan perusahan, anjaka di kemalakukan PIK peraturan perusahan, anjaka di kemalakukan pelanggaran ketentuan yang lam perjanjan keleja, peraturan perusahan, atau perjanjan kelah suntuk melakukan pelanggaran ketentuan yang lam perjanjan kelah suntuk ditetapkan lain dalam hari tersebut di atas serta bersedia untuk ditetapkan lain dalam hari kerapakan lain dalam hari karapakan lain dalam hari kerapakan lain dalam hari kerapakan lain dalam hari kerapakan lain dalam hari kerapakan lain dalam hari perjanjan lain lain dalam hari kerapakan lain dalam hari karapakan lain dalam hari kerapakan lain kerapakan lain kerapakan lain kerapakan lain lain lain lain lain lain lain la	MASI DAN KETENTUAN  1 KP tidak dipungut biaya.  1 kP dapat diproses setelah pengisian formulia  n manfaat uang tunai, penerima manfaat JKP ju  na menerima manfaat JKP, Penerima manfaat  k mencari pekerjaan dan kembali bekerja  aitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan u  JSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUNJ  h petugas BPJS Ketenagakerjaan)	ga berhak atas manfaat ak IKP harus mengikuti sem Iihentikan jika: Penerima t	ses informasi kerja, ua prosedur lainny iidak mengikuti pro:	es informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai bentuk ko supun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima telah bekerja k			
istau perjanjun kerja oesama dan secenama tan separama, kedua, dan ketiga secara berturut-turut masing-masing berlaku untuk paling lama Genamb bulan keculi ditetapkan lain dalam perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian lain jungan bersama tan perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian lain jungan bersama tan bersedia untuk dituntut secara hukum.  FORMASI DAN KETENTUAN Klaim JKP tidak dipungut biaya. Klaim JKP dapat diproses setelah pengisian formulir F6 dan dokumen berkas diiterima lengkap dan benar Selaim sanfatat ung tunai, penerima manifaat JKP juga berhak atas manfaat ses informasi kerja, dan pelatihan kerja yang diselenggarakan oleh Kementerian yang Menyelenggarakan Urusan Ketena Selam menerima manifaat JKP, Penerima manifaat JKP harus mengikuti semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai untuk mencari pekerjaan dan kembali bekerja Berkaitan dengan butir 3 di aka, manifaat JKP pakan dihentikan jika: Penerima tidak mengikuti prosedur lainnya, ataupun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima tela PUTUSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUNAI PROGRAM JKP	in industrial yang menyakan perselisishan in industrial yang menyakan persejasah tidak in perbuakan sebagaimana dimaksud pada poin gi permohonan yang diajukan oleh pekerja/ buruh susah memutukan untuk melakukan PIK buruh mangkir selama 5 [lima] hari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ingkapi dengan bukti yang sah dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan butuh melakukan pelanggaran ketentuan yang lamperjanjan ketela selam bukuti yang sah dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang lamperjanjan ketela, peraturan perusahan, ang lamperjanjan ketela, peraturan perusahan, atau perjanjan ketela separa dan sebelumput telah susrat perjanjan ketengan dan sebelumput diatah seria peraturan perusahan, atau perjanjan ketengan buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang lamperjanjan ketela, peraturan perusahan, atau perjanjan ketela seria dan sebelumput telah susrat perjanjan ketengan dan sebelumput telah susrat perjanjan ketengan dan sebelumput diatah seria peraturan perusahan, atau perjanjan ketengan dan sebelumput diatah seria peraturan perusahan, atau perjanjan ketengan dan sebelumput diatah seria peraturan perusahan, atau perjanjan ketengan dan kemput diatah seria peraturan perusahan, atau perjanjan ketengan dan kemput diatah seria peraturan perusahan, atau perjanjan ketengan dan kemput diatah seria peraturan perusahan, atau perjanjan ketengan beratah dari hak tersebut di atas serta beratah beratah dari hak tersebut di atas serta beratah buruh dirutut secara hukum.  SSI DAN KETENTUAN Pidak dipungut biaya. Papat diproses setelah pengsian formulir F6 dan dokumen berkas diiterima lengkap dan benar antat uang turan, penerima manfaat JKP harus mengikuti semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bia diperlukan sebagai bentuk kom encari pekerjaan dan kembali bekerja tengan buruh di atau samutah dipungkap dan dibentikan jika: P	MASI DAN KETENTUAN  1 KP tidak dipungut biaya.  1 kP dapat diproses setelah pengisian formulia  n manfaat uang tunai, penerima manfaat JKP ju  na menerima manfaat JKP, Penerima manfaat  k mencari pekerjaan dan kembali bekerja  aitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan u  JSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUNJ  h petugas BPJS Ketenagakerjaan)	ga berhak atas manfaat ak IKP harus mengikuti sem Iihentikan jika: Penerima t	ses informasi kerja, ua prosedur lainny iidak mengikuti pro:	es informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai bentuk ko supun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima telah bekerja k			
diderkins urst peringatin pertama, keduu, dan ketiga secara betrurut-turut masing-masing berlaku untuk paling lama (emam) bulan keculi ditetapkan lain dalam perianjian kerja, peraturan perusahan, atau perjanjian kerja bersama  FORMASI DAN KETENTUAN Klaim JKP dahak dipungut biaya. Klaim JKP dahak dipungut biaya. Klaim JKP dapat diproses setelah pengisian formulir F6 dan dokumen berkas diiterima lengkap dan benar Selaim amafaat ung tunai, penerima manfaat JKP juga berhak atas manfaat sices informasi kerja, dan pelatihan kerja yang diselenggarakan oleh Kementerian yang Menyelenggarakan Urusan Ketens Selam amenerima manfaat JKP, Penerima manfaat JKP harus mengikuti semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai untuk mencari pekerjaan dan kembali bekerja Berkaitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan dihentikan jika: Penerima tidak mengikuti prosedur lainnya, ataupun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima tele PUTUSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUNAI PROGRAM JKP isi oleh petugas BPJS Ketenagakerjaan)  [**) Alasan Penolakan:	in industrial yang menyakan perselisishan in industrial yang menyakan persejasah tidak in perbuakan sebagaimana dimaksud pada poin gi permohonan yang diajukan oleh pekerja/ buruh susah memutukan untuk melakukan PIK buruh mangkir selama 5 [lima] hari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ingkapi dengan bukti yang sah dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan butuh melakukan pelanggaran ketentuan yang lamperjanjan ketela selam bukuti yang sah dan telah oleh pengusaha 2 (dua) kali secara patut dan buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang lamperjanjan ketela, peraturan perusahan, ang lamperjanjan ketela, peraturan perusahan, atau perjanjan ketela separa dan sebelumput telah susrat perjanjan ketengan dan sebelumput diatah seria peraturan perusahan, atau perjanjan ketengan buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang lamperjanjan ketela, peraturan perusahan, atau perjanjan ketela seria dan sebelumput telah susrat perjanjan ketengan dan sebelumput telah susrat perjanjan ketengan dan sebelumput diatah seria peraturan perusahan, atau perjanjan ketengan dan sebelumput diatah seria peraturan perusahan, atau perjanjan ketengan dan sebelumput diatah seria peraturan perusahan, atau perjanjan ketengan dan kemput diatah seria peraturan perusahan, atau perjanjan ketengan dan kemput diatah seria peraturan perusahan, atau perjanjan ketengan dan kemput diatah seria peraturan perusahan, atau perjanjan ketengan beratah dari hak tersebut di atas serta beratah beratah dari hak tersebut di atas serta beratah buruh dirutut secara hukum.  SSI DAN KETENTUAN Pidak dipungut biaya. Papat diproses setelah pengsian formulir F6 dan dokumen berkas diiterima lengkap dan benar antat uang turan, penerima manfaat JKP harus mengikuti semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bia diperlukan sebagai bentuk kom encari pekerjaan dan kembali bekerja tengan buruh di atau samutah dipungkap dan dibentikan jika: P	MASI DAN KETENTUAN  1 KP tidak dipungut biaya.  1 kP dapat diproses setelah pengisian formulia  n manfaat uang tunai, penerima manfaat JKP ju  na menerima manfaat JKP, Penerima manfaat  k mencari pekerjaan dan kembali bekerja  aitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan u  JSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUNJ  h petugas BPJS Ketenagakerjaan)	ga berhak atas manfaat ak IKP harus mengikuti sem Iihentikan jika: Penerima t	ses informasi kerja, ua prosedur lainny iidak mengikuti pro:	es informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai bentuk ko supun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima telah bekerja k			
diderkins urst peringatin pertama, keduu, dan ketiga secara betrurut-turut masing-masing berlaku untuk paling lama (emam) bulan keculi ditetapkan lain dalam perianjian kerja, peraturan perusahan, atau perjanjian kerja bersama  FORMASI DAN KETENTUAN Klaim JKP dahak dipungut biaya. Klaim JKP dahak dipungut biaya. Klaim JKP dapat diproses setelah pengisian formulir F6 dan dokumen berkas diiterima lengkap dan benar Selaim amafaat ung tunai, penerima manfaat JKP juga berhak atas manfaat sices informasi kerja, dan pelatihan kerja yang diselenggarakan oleh Kementerian yang Menyelenggarakan Urusan Ketens Selam amenerima manfaat JKP, Penerima manfaat JKP harus mengikuti semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai untuk mencari pekerjaan dan kembali bekerja Berkaitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan dihentikan jika: Penerima tidak mengikuti prosedur lainnya, ataupun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima tele PUTUSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUNAI PROGRAM JKP isi oleh petugas BPJS Ketenagakerjaan)  [**) Alasan Penolakan:	in diastrial yang menyakan persekisishan in diaskara persekisishan menutukan sebagai mengakan persekan persekan persekan persekan diaskara pada poing permohonan yang diajukan oleh pekerja bunuh persekan untuk melakukan PIK.  buruh mangkir selama 5 [lima] hari kerja atau buruh turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ingkapi dengan bukti yang sah dan telah oleh penguaha 2 (dua) kali secara patut dan butuh melakukan pelanggaran ketentuan yang buruh melakukan pelanggaran ketentuan yang lam perjanjian kerja, peraturan perusahan, alam persekungan diaskaran persekungan persekungan diaskaran persekungan diaskaran persekungan diaskaran persekungan persekungan diaskaran persekungan per	MASI DAN KETENTUAN  1 KP tidak dipungut biaya.  1 kP dapat diproses setelah pengisian formulia  n manfaat uang tunai, penerima manfaat JKP ju  na menerima manfaat JKP, Penerima manfaat  k mencari pekerjaan dan kembali bekerja  aitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan u  JSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUNJ  h petugas BPJS Ketenagakerjaan)	ga berhak atas manfaat ak IKP harus mengikuti sem Iihentikan jika: Penerima t	ses informasi kerja, ua prosedur lainny iidak mengikuti pro:	es informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai bentuk ko supun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima telah bekerja k			
diberkian surat peringatin pertama, kedua, dan ketiga secara betrurut-turut masing-masing berlaku untuk paning lama (emamb bulan keculi ditetapkan lain dalam perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian kerja bersama  FORMASI DAN KETENTUAN Klaim JKP tidak dipungut biaya. Klaim JKP dapat diproses setelah pengisian formuliir F6 dan dokumen berkas diiterima lengkap dan benar Selaim amafaat uang tunai, penerima manfaat JKP juga berhak atas manfaat akesi informasi kerja, dan pelatihan kerja yang diselenggarakan oleh Kementerian yang Menyelenggarakan Urusan Ketens Selama menerima manfaat JKP, Penerima manfaat JKP harus mengikuti semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebaga untuk mencari pekerjaan dan kembali bekerja Berkaitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan dihentikan jika: Penerima tidak mengikuti prosedur lainnya, ataupun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima tela PUTUSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUNAI PROGRAM JKP isi oleh petugas BPJS Ketenagakerjaan)  DITOLAK  *  IL2,3,4,5,6,7,8 atau 9  IL2,3,4,5,6,7	intidustrial vamp emytakan pensyahah tidak in perbuahah tidak in perbuahah pensyahah tidak in perbuahah pensyahah tidak in perbuahan sebagainan-ad imaksud pada poing permahonan yang diajukan oleh pekerja/ buruh magiki selama 5 limah lari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ngabapi dengan bukti yang sah dan telah oleh penguaha 2 (dua) kuli secara patut dan sebagai pensyahahah pensyahahahahahahahahahahahahahahahahahahah	MASI DAN KETENTUAN  1 KP tidak dipungut biaya.  1 KP dapat diproses setelah pengisian formulin n manfaat uang tunai, penerima manfaat JKP ju na menerima manfaat JKP, Penerima manfaat K mencari pekerjana dan kembali bekerja aitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan JSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUN; h petugas BPJS Ketenagakerjaan)  RIMA  DITOLAK	ga berhak atas manfaat ak IKP harus mengikuti sem Iihentikan jika: Penerima t	ses informasi kerja, ua prosedur lainny iidak mengikuti pro:	es informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai bentuk ko supun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima telah bekerja k			
diberkian surat peringatin pertama, kedua, dan ketiga secara betrurut-turut masing-masing berlaku untuk paning lama (emamb bulan keculi ditetapkan lain dalam perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian kerja bersama  FORMASI DAN KETENTUAN Klaim JKP tidak dipungut biaya. Klaim JKP dapat diproses setelah pengisian formuliir F6 dan dokumen berkas diiterima lengkap dan benar Selaim amafaat uang tunai, penerima manfaat JKP juga berhak atas manfaat akesi informasi kerja, dan pelatihan kerja yang diselenggarakan oleh Kementerian yang Menyelenggarakan Urusan Ketens Selama menerima manfaat JKP, Penerima manfaat JKP harus mengikuti semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebaga untuk mencari pekerjaan dan kembali bekerja Berkaitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan dihentikan jika: Penerima tidak mengikuti prosedur lainnya, ataupun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima tela PUTUSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUNAI PROGRAM JKP isi oleh petugas BPJS Ketenagakerjaan)  DITOLAK  *  IL2,3,4,5,6,7,8 atau 9  IL2,3,4,5,6,7	intidustrial vamp emytakan pensyahah tidak in perbuahah tidak in perbuahah pensyahah tidak in perbuahah pensyahah tidak in perbuahan sebagainan-ad imaksud pada poing permahonan yang diajukan oleh pekerja/ buruh magiki selama 5 limah lari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ngabapi dengan bukti yang sah dan telah oleh penguaha 2 (dua) kuli secara patut dan sebagai pensyahahah pensyahahahahahahahahahahahahahahahahahahah	MASI DAN KETENTUAN  1 KP tidak dipungut biaya.  1 KP dapat diproses setelah pengisian formulin n manfaat uang tunai, penerima manfaat JKP ju na menerima manfaat JKP, Penerima manfaat K mencari pekerjana dan kembali bekerja aitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan JSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUN; h petugas BPJS Ketenagakerjaan)  RIMA  DITOLAK	ga berhak atas manfaat ak IKP harus mengikuti sem Iihentikan jika: Penerima t	ses informasi kerja, ua prosedur lainny iidak mengikuti pro:	es informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai bentuk ko supun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima telah bekerja k			
diderkins urst peringatin pertama, keduu, dan ketiga secara betrurut-turut masing-masing berlaku untuk paling lama (emam) bulan keculi ditetapkan lain dalam perianjian kerja, peraturan perusahan, atau perjanjian kerja bersama  FORMASI DAN KETENTUAN Klaim JKP dahak dipungut biaya. Klaim JKP dahak dipungut biaya. Klaim JKP dapat diproses setelah pengisian formulir F6 dan dokumen berkas diiterima lengkap dan benar Selaim amafaat ung tunai, penerima manfaat JKP juga berhak atas manfaat sices informasi kerja, dan pelatihan kerja yang diselenggarakan oleh Kementerian yang Menyelenggarakan Urusan Ketens Selam amenerima manfaat JKP, Penerima manfaat JKP harus mengikuti semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai untuk mencari pekerjaan dan kembali bekerja Berkaitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan dihentikan jika: Penerima tidak mengikuti prosedur lainnya, ataupun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima tele PUTUSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUNAI PROGRAM JKP isi oleh petugas BPJS Ketenagakerjaan)  [**) Alasan Penolakan:	intidustrial vamp emytakan pensyahah tidak in perbuahah tidak in perbuahah pensyahah tidak in perbuahah pensyahah tidak in perbuahan sebagainan-ad imaksud pada poing permahonan yang diajukan oleh pekerja/ buruh magiki selama 5 limah lari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ngabapi dengan bukti yang sah dan telah oleh penguaha 2 (dua) kuli secara patut dan sebagai pensyahahah pensyahahahahahahahahahahahahahahahahahahah	MASI DAN KETENTUAN  1 KP tidak dipungut biaya.  1 KP dapat diproses setelah pengisian formulin n manfaat uang tunai, penerima manfaat JKP ju na menerima manfaat JKP, Penerima manfaat K mencari pekerjana dan kembali bekerja aitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan JSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUN; h petugas BPJS Ketenagakerjaan)  RIMA  DITOLAK	ga berhak atas manfaat ak IKP harus mengikuti sem Iihentikan jika: Penerima t	ses informasi kerja, ua prosedur lainny iidak mengikuti pro:	es informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai bentuk ko supun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima telah bekerja k			
i (1) (diberkina sura fer ja des sama dan sebesum) are taken deliberkina sura feringatan pertama, kedua, dan ketiga jascara betrurut-turut mesing-masing berlaku untuk paling itama (feram) bulan keculal ditetapkan lain dalam perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian kerja bersama  FORMASI DAN KETENTUAN Klaim JKP tidak dipungut biaya. Klaim JKP dapat diproses setelah pengisian formuliir F6 dan dokumen berkas diiterima lengkap dan benar Sedana menerima manfaat JKP, penerima manfaat JKP piasus mengikuti semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebaga untuk mencari pekerjaan dan kembali bekerja bersama manfaat JKP harus mengikuti semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebaga untuk mencari pekerjaan dan kembali bekerja bersama manfaat JKP akan dihentikan jika: Penerima tidak mengikuti prosedur lainnya, ataupun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima tela PUTUSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUNAI PROGRAM JKP isi oleh petugas BPJS Ketenagakerjaan)  (**) Alasan Penolakan:	intidustrial vamp emytakan pensyahah tidak in perbuahah tidak in perbuahah pensyahah tidak in perbuahah pensyahah tidak in perbuahan sebagainan-ad imaksud pada poing permahonan yang diajukan oleh pekerja/ buruh magiki selama 5 limah lari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ngabapi dengan bukti yang sah dan telah oleh penguaha 2 (dua) kuli secara patut dan sebagai pensyahahah pensyahahahahahahahahahahahahahahahahahahah	MASI DAN KETENTUAN  1 KP tidak dipungut biaya.  1 KP dapat diproses setelah pengisian formulin n manfaat uang tunai, penerima manfaat JKP ju na menerima manfaat JKP, Penerima manfaat K mencari pekerjana dan kembali bekerja aitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan JSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUN; h petugas BPJS Ketenagakerjaan)  RIMA  DITOLAK	ga berhak atas manfaat ak IKP harus mengikuti sem Iihentikan jika: Penerima t	ses informasi kerja, ua prosedur lainny iidak mengikuti pro:	es informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai bentuk ko supun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima telah bekerja k			
dibelikan sura ferjiadra pertama, kedua, dan ketiga gara kedua, dan ketiga gara beturut-turut masim-masing berlaku untuk galan gara gara beturut-turut masim-masing berlaku untuk galan gara gara pertama, kedua, dan ketiga gara beturut-turut masim-masing berlaku untuk galan gara gara pertama dari hak tersebut di atas serta bersedia untuk dituntut secara hukum.  FORMASI DAN KETENTUAN Klaim JKP tidak dipungut biaya. Klaim JKP dapat dipungut biaya. Klaim JKP panat menerima manfaat JKP, Penerima manfaat JKP juga berhak atas manfaat akses informasi kerja, dan pelatihan kerja yang diselenggarakan oleh Kementerian yang Menyelenggarakan Urusan Ketens Selama menerima manfaat JKP. Penerima manfaat JKP harus mengikuti semua prosedur lainnya yakni mengakses informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebaga untuk mencari pekerjaan dan kembali bekerja menerima manfaat JKP akan dihentikan jika: Penerima tidak mengikuti prosedur lainnya, ataupun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima tela PUTUSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUNAI PROGRAM JKP isi oleh petugas BPJS Ketenagakerjaan)  [**) Alasan Penolakan:	intidustrial varge memytakan pensahah tidak in perbuashah tidak in perbuashan sebagainana dimaksud pada poing permahonan yang diajukan oleh pekerjaj buruh magikir selama 5 limah lari kerja atau turut-turut tanpa keteranagan secara tertulis ngabapi dengan bukti yang sah dan telah oleh penguaha 2 (dua) kuli secara patut dan lari kuli buruh madikukan pelampan heterutuan yang fama pelampan heterutuan heterutuan yang fama pelampan heterutuan yang fama pelampan heterutuan yang fama pelampan heterutuan heterutuan heterutuan heterutuan yang fama pelampan heterutuan h	MASI DAN KETENTUAN  1 KP tidak dipungut biaya.  1 KP dapat diproses setelah pengisian formulin n manfaat uang tunai, penerima manfaat JKP ju na menerima manfaat JKP, Penerima manfaat K mencari pekerjana dan kembali bekerja aitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan JSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUN; h petugas BPJS Ketenagakerjaan)  RIMA  DITOLAK	ga berhak atas manfaat ak IKP harus mengikuti sem Iihentikan jika: Penerima t	ses informasi kerja, ua prosedur lainny iidak mengikuti pro:	es informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai bentuk ko supun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima telah bekerja k			
diberikan sura peringatan pertama, kedua, dan ketiga gacara berturut-turut masing-masing berlaku untuk paling lama 6 lenam bulan kecula ditetagkan lain dalam perjanjian kerja, peraturan perusahaan, atau perjanjian kerja persama  1,2,3,4,5,6,7,8 atau 9  1,2,3,4,5,6,7,8 a	industrial varge memyatakan pensahah tiaka in perbuatah pensahah tiakah pensahah pensahahah pensahahahahahahahahahahahahahahahahahahah	MASI DAN KETENTUAN  1 KP tidak dipungut biaya.  1 KP dapat diproses setelah pengisian formulin n manfaat uang tunai, penerima manfaat JKP ju na menerima manfaat JKP, Penerima manfaat K mencari pekerjana dan kembali bekerja aitan dengan butir 3 di atas, manfaat JKP akan JSAN PENERIMA MANFAAT UANG TUN; h petugas BPJS Ketenagakerjaan)  RIMA  DITOLAK	ga berhak atas manfaat ak IKP harus mengikuti sem Iihentikan jika: Penerima t	ses informasi kerja, ua prosedur lainny iidak mengikuti pro:	es informasi pasar kerja dan melaksanakan pelatihan kerja bila diperlukan sebagai bentuk ko supun menolak pekerjaan yang sudah didapatkan di pasar kerja, dan/ penerima telah bekerja k			
lebil wake 4. Ti kepi kepi 5. M pekr 5. M pekr 6. M kese seda perj. Adai hubi meli terh dan Pekr lebil yanga tertr			mor Kartu Peserta npat/ Tanggal Lahir mor Telp / HP mat email pemohon mor NPWP  // Ayat Pekerjaan  lo. Tanggal Berakhir  it Terakhir mor Surat PHK sikah saudara saat ini sedang bekerji lih bila pemohon memiliki kegiatan usaha mand Dengan ini mengajukan permintaan  SEBAB KLAIM  SSEBAB KLAIM  SSEB	mor Kartu Peserta inpat/ Tanggal Lahir mor Telp / HP mat email pemohon mor NPWP  // Ayat Pekerjaan  io. Tanggal Tanggal Berakhir  ii Terakhir mor Surat PHK isahan saudara saat ini sedang bekerja atau memiliki usilih bila pemohon memiliki kegiatan usaha mandiri)  Dengan ini mengajukan permintaan manfaat uang tuni sahaan melakukan pengabungan, peleburan, pembilalihan, atau pemisahan perusahaan dan rijah buruh tidak bersedia menerima pekerja/ ih sahaan melakukan efisiensi dilikuti dengan tupan perusahaan atau tidak ilikuti dengan tupan perusahaan atau tidak ilikuti dengan tupan perusahaan atau tidak ilikuti dengan tupan perusahaan ayang disebabkan perusahaan galami kerugian secara terus menerus selama 2 (dua) in sahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan galami kerugian secara terus menerus selama 2 (dua) in sahaan tutup yang disebabkan karena perusahaan galami kerugian secara terus menerus selama 2 (dua) in sahaan tutup yang disebabkan kendaan memaksa emajeur) sahaan tutup yang disebabkan kendaan memaksa emajeur usakan dalam kedatan penundaan kewajiban yang telah ntukan selama 3 (tiga) bulan berturut utrut atau usudah tu daka melakukan pekerja/ buruh untuk melakanakan yang berbustan sebagai mana di maksud pada pekerja/ buruh ngkan pekerjan buruh dapekerja/ buruh pengusah memburukan untuk melakkan PHK sukan perbustan sebagai mana dimaksud pada peing daka memburkan pekerjan buruh mangkir selama 5 (tiga) kan disekukan PHK sukan perbustan sebagai mana dimaksud pada peing dap peing dap pempelesian pekerja/ buruh pengusah memburukan untuk melakkuan PHK sukan perbustan sebagai mana dimaksud p	mor Kartu Peserta npat/ Tanggal Lahir mor Telly / HP mat email pemohon mor NPWP /ayat Pekerjaan  10.			



Formulir 6a BPJS Ketenagakerjaan

## <u>SURAT PERNYATAAN</u> <u>KOMITMEN AKTIFITAS PENCARIAN KERJA (KAPK)</u>

Nam-		•
Nama		
Tangg	gal Lahir	:
NIK		:
Nomo	or Peserta	:
Meny	atakan dengan	sebenar-benarnya bahwa:
		n bekerja kembali/ belum memiliki pekerjaan
		uk mencari pekerjaan dan bekerja kembali. erja menerima lowongan pekerjaan yang telah didaftarkan/ditawarkan
		tidak lebih dari 7 (tujuh) hari kerja setelah saya diterima/ kembali bekerja
		entikan manfaat uang tunai jika terbukti telah bekerja kembali
Jika di semua	i kemudian har a uang yang sa	i terdapat hal-hal yang tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan ya terima dari hak manfaat uang tunai JKP dan bersedia dituntut sesuai ukum yang berlaku.
Jika di semua	i kemudian har a uang yang sa	i terdapat hal-hal yang tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan ya terima dari hak manfaat uang tunai JKP dan bersedia dituntut sesuai
Jika di semua	i kemudian har a uang yang sa	i terdapat hal-hal yang tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan ya terima dari hak manfaat uang tunai JKP dan bersedia dituntut sesuai ukum yang berlaku.
Jika di semua	i kemudian har a uang yang sa	i terdapat hal-hal yang tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan ya terima dari hak manfaat uang tunai JKP dan bersedia dituntut sesuai ukum yang berlaku.
Jika di semua	i kemudian har a uang yang sa	i terdapat hal-hal yang tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan ya terima dari hak manfaat uang tunai JKP dan bersedia dituntut sesuai ukum yang berlaku.
Jika di semua denga	i kemudian har a uang yang sa an ketentuan h	i terdapat hal-hal yang tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan ya terima dari hak manfaat uang tunai JKP dan bersedia dituntut sesuai ukum yang berlaku
Jika di semua denga	i kemudian har a uang yang sa an ketentuan h	i terdapat hal-hal yang tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan ya terima dari hak manfaat uang tunai JKP dan bersedia dituntut sesuai ukum yang berlaku



Formulir 6b BPJS Ketenagakerjaan

# SURAT PERNYATAAN KONFIRMASI PENGAJUAN MANFAAT JKP BULAN KE ..... (..........)

Nama	:							
Tanggal NIK	Lahir :							
Nomor F	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
Status K	ebekerjaan Saat ini (centan	g salah satu):						
	Pekerja PU	Nama Perusa						
	(Penerima Upah)	Jenis Usaha	:					
	Pekerja Mandiri (BPU) (Bukan Penerima Upah)	Bidang Usaha	:					
	elum Bekerja,		anna babaa					
В	ersama ini menyatakan de	ngan sebenar-ber	iarnya banwa:					
1.	Telah melakukan akses p minimal 5 (lima) lamarar			lamaran				
	No Nama Perusahaa		Alamat Perusahaan	Tanggal Pengajuan Lamaran	Panggilan Wawancara (Ya/Tidak)			
	1							
	2							
	3 4							
	5							
	6							
2	. Apabila akan/sedang/telah mengikuti pelatihan kerja, memenuhi minimal presensi pelatihan kerja sebesar 80%							
۷.	Apabila akali/sedalig/tel	an mengikuti pela	tinan kerja, memenuni	minimal presensi pelatihan	kerja sebesar 80%			
۷.	pada periode pelatihan k	erja:						
۷.		erja: Ta	anggal Mulai	minimal presensi pelatihan  Tanggal Selesai Pelatihan	kerja sebesar 80% Presensi			
2.	pada periode pelatihan k	erja: Ta						
	pada periode pelatihan k Jenis Pelatihan Kerja	erja: Ta	anggal Mulai elatihan					
3.	pada periode pelatihan k	erja: Ta	anggal Mulai elatihan miliki pekerjaan					
3. 4. 5.	pada periode pelatihan k Jenis Pelatihan Kerja Saat ini belum bekerja ke Bersedia bekerja di temp Melaporkan tidak lebih d	erja: Ti Pi  mbali/ belum mei at kerja yang terse ari 7 (tujuh) hari k	anggal Mulai elatihan miliki pekerjaan edia erja setelah saya diterir	Tanggal Selesai Pelatihan				
3. 4.	pada periode pelatihan k Jenis Pelatihan Kerja Saat ini belum bekerja ke Bersedia bekerja di temp	erja: Ti Pi  mbali/ belum mei at kerja yang terse ari 7 (tujuh) hari k	anggal Mulai elatihan miliki pekerjaan edia erja setelah saya diterir	Tanggal Selesai Pelatihan				
3. 4. 5. 6. Jika di ke	pada periode pelatihan k Jenis Pelatihan Kerja Saat ini belum bekerja ke Bersedia bekerja di temp Melaporkan tidak lebih d Bersedia dihentikan man	erja:  Ta Po  mbali/ belum mei at kerja yang terse ari 7 (tujuh) hari k faat uang tunai jik hal yang tidak ber	anggal Mulai elatihan miliki pekerjaan edia erja setelah saya diterir a terbukti telah bekerja nar, maka saya bersedia	Tanggal Selesai Pelatihan  na/ kembali bekerja kembali n mengembalikan semua uar	Presensi			
3. 4. 5. 6. Jika di ke	pada periode pelatihan k  Jenis Pelatihan Kerja  Saat ini belum bekerja ke Bersedia bekerja di temp Melaporkan tidak lebih d Bersedia dihentikan man	erja:  Ta Po  mbali/ belum mei at kerja yang terse ari 7 (tujuh) hari k faat uang tunai jik hal yang tidak ber	anggal Mulai elatihan miliki pekerjaan edia erja setelah saya diterir a terbukti telah bekerja nar, maka saya bersedia	Tanggal Selesai Pelatihan  ma/ kembali bekerja kembali  mengembalikan semua uar uan hukum yang berlaku.	Presensi			
3. 4. 5. 6. Jika di ke	pada periode pelatihan k  Jenis Pelatihan Kerja  Saat ini belum bekerja ke Bersedia bekerja di temp Melaporkan tidak lebih d Bersedia dihentikan man	erja:  Ta Po  mbali/ belum mei at kerja yang terse ari 7 (tujuh) hari k faat uang tunai jik hal yang tidak ber	anggal Mulai elatihan miliki pekerjaan edia erja setelah saya diterir a terbukti telah bekerja nar, maka saya bersedia	Tanggal Selesai Pelatihan  ma/ kembali bekerja kembali  mengembalikan semua uar uan hukum yang berlaku.	Presensi			
3. 4. 5. 6.	pada periode pelatihan k  Jenis Pelatihan Kerja  Saat ini belum bekerja ke Bersedia bekerja di temp Melaporkan tidak lebih d Bersedia dihentikan man	erja:  Ta Po  mbali/ belum mei at kerja yang terse ari 7 (tujuh) hari k faat uang tunai jik hal yang tidak ber	anggal Mulai elatihan miliki pekerjaan edia erja setelah saya diterir a terbukti telah bekerja nar, maka saya bersedia	Tanggal Selesai Pelatihan  ma/ kembali bekerja kembali  mengembalikan semua uar uan hukum yang berlaku.	Presensi			
3. 4. 5. 6.	pada periode pelatihan k  Jenis Pelatihan Kerja  Saat ini belum bekerja ke Bersedia bekerja di temp Melaporkan tidak lebih d Bersedia dihentikan man	erja:  Ta Po  mbali/ belum mei at kerja yang terse ari 7 (tujuh) hari k faat uang tunai jik hal yang tidak ber	anggal Mulai elatihan miliki pekerjaan edia erja setelah saya diterir a terbukti telah bekerja nar, maka saya bersedia	Tanggal Selesai Pelatihan  ma/ kembali bekerja kembali  mengembalikan semua uar uan hukum yang berlaku.	Presensi			
3. 4. 5. 6.	pada periode pelatihan k  Jenis Pelatihan Kerja  Saat ini belum bekerja ke Bersedia bekerja di temp Melaporkan tidak lebih d Bersedia dihentikan man	erja:  Ta Po  mbali/ belum mei at kerja yang terse ari 7 (tujuh) hari k faat uang tunai jik hal yang tidak ber	anggal Mulai elatihan miliki pekerjaan edia erja setelah saya diterir a terbukti telah bekerja nar, maka saya bersedia	Tanggal Selesai Pelatihan  ma/ kembali bekerja kembali  mengembalikan semua uar uan hukum yang berlaku.	Presensi			
3. 4. 5. 6. Jika di ke dari hak	pada periode pelatihan k Jenis Pelatihan Kerja Saat ini belum bekerja ke Bersedia bekerja di temp Melaporkan tidak lebih d Bersedia dihentikan man emudian hari terdapat hal- manfaat uang tunai JKP da	mbali/ belum mei at kerja yang terse ari 7 (tujuh) hari k faat uang tunai jik hal yang tidak ber n bersedia ditunti	anggal Mulai elatihan miliki pekerjaan edia erja setelah saya diterir a terbukti telah bekerja nar, maka saya bersedia ut sesuai dengan ketent	Tanggal Selesai Pelatihan  ma/ kembali bekerja kembali  mengembalikan semua uar uan hukum yang berlaku.	Presensi			
3. 4. 5. 6. Ilika di ke dari hak	pada periode pelatihan k Jenis Pelatihan Kerja  Saat ini belum bekerja ke Bersedia bekerja di temp Melaporkan tidak lebih d Bersedia dihentikan man emudian hari terdapat hal- manfaat uang tunai JKP da	mbali/ belum mer at kerja yang terse ari 7 (tujuh) hari k faat uang tunai jik hal yang tidak ber n bersedia ditunti	anggal Mulai elatihan miliki pekerjaan edia erja setelah saya diterir a terbukti telah bekerja nar, maka saya bersedia ut sesuai dengan ketent	Tanggal Selesai Pelatihan  ma/ kembali bekerja kembali  mengembalikan semua uar uan hukum yang berlaku	Presensi  ng yang saya terima20			
3. 4. 5. 6. Jika di ke dari hak	pada periode pelatihan k Jenis Pelatihan Kerja  Saat ini belum bekerja ke Bersedia bekerja di temp Melaporkan tidak lebih d Bersedia dihentikan man emudian hari terdapat hal- manfaat uang tunai JKP da	mbali/ belum mer at kerja yang terse ari 7 (tujuh) hari k faat uang tunai jik hal yang tidak ber n bersedia ditunti	anggal Mulai elatihan miliki pekerjaan edia erja setelah saya diterir a terbukti telah bekerja nar, maka saya bersedia ut sesuai dengan ketent	Tanggal Selesai Pelatihan  ma/ kembali bekerja kembali  mengembalikan semua uar uan hukum yang berlaku.	Presensi  ng yang saya terima20			

BPJS Ketenagakerj	aan	ı	PEMBERITAHUAN	N LAPORAN PEM	UTUSAN HUB	UNGAN KERJA	A (PHK)			Formulir 6c BPJS Ketenagakerjaan
dilaporkan oleh Pe	mberi Kerja dilapo	orkan oleh Pekerja/	Buruh						Tanggal :	tgl bln tahun
No Pendaftaran Pemberi Kerja (NPP):	No. Sertifikat kepesertaan:	Nama Pemberi Kerja:			Alamat Domisili :					
Nomor Urut NIK KTP	Nama Lengkap Pekerja (Sesuai dg KTP, Gelar/Sebutan diletakkan dibelakang)	Nomor Peserta	Alamat Domisili Pekerja	Tanggal Lahir	Status Hubungan Kerja (diisi dengan angka*)	Tanggal Mulai Perjanjian Kerja	Tanggal Berakhir Perjanjian Kerja (diisi jika status hubungan kerja adalah PKWT)	Bukti PHK	Tanggal PHK	Alasan PHK (di isi dengan angka)
2 3 4					***************************************				***************************************	***************************************
5										
8 9 10										•••••••
2. Pekerja dengan hubungan kerji Alasan PHK:  1. Perusahaan melakukan penggi 2. Perusahaan melakukan efisiem 3. Perusahaan tutup yang disebat 4. Perusahaan tutup yang disebat 5. Perusahaan tutup yang disebat 5. Perusahaan adalam keadaan pe 6. Perusahaan palit Permohonan PHK yang diajukan 17. Menganiaya, menghina secan 7. Menganiaya, menghina secan 7. Menganiaya, menghina secan 7. Menganiahakan kewajiban yare 7. Memerintahkan pekerja burut 7. Memberikan pekerjah burut 7. Memberikan pekerjah yarut 7. Memb	a berdasarkan waktu tertentu (PKWT) a berdasarkan waktu tidak tertentu (PKWT) abungan, peleburan, pengambilalihan, atau p si diikuli dengan penutupan perusahaan atau bkan karean perusahaan mengalami kerugiar bkan kadaan memaksa (force majeur) unundaan kewajiban pembayaran utang pekerja/ buruh dengan alasan: a kasar atau mengancam pekerja/buruh in pekerja/ buruh untuk melakukan perbuatan ada waktu yang telah ditentukan selama 3 (tia nag telah dijanjikan kepada pekerja/b uruh h untuk melaksanakan pekerjaan di luar yang nembahayakan jiwa, keselamatan, Kesehatar elesaian perselisishan hubungan industrial y si (s (ima) hari kerja atau lebih berturu-turut ta langgaran ketentuan yang diatur dalam perjar anasing berlaku untuk paling lama 6 (enam) bu	tidak diikuti dengan penur secara terus menerus se yang bertentangan deng ga) bulan berturut-turut at diperjanjikan , dan kesusilaan pekerja/ ng menyatakan pengusal npia keteranagan secara t	upan perusahaan yang disebabkan p ama 2 (dua) tahun n peraturan perundang-undangan u lebih, meskipun pengusaha memb buruh sedangkan pekerjaan tersebut ta tidak melakukan perbuatan sebagi rtulis yang dilengkapi dengan bukti ya hahan, atau perjanjian kerja bersam	nerusahaan mengalami kerugian ayar upah secara tepat waktu sesud: tidak dicantumkan pada perjanjian kaimana dimaksud pada poin 7 terhad rang sah dan telah dipanggil oleh per da dan sebelumya telah diberikan su dan sebelumya telah diberikan su	ah itu erja ap permohonan yang diajuka gusaha 2 (dua) kali secara p rat peringatan pertama, kedu	n oleh pekerja/ buruh dan pengu atut dan tertulis	ssaha memutuskan untuk melakukan P	нк		a Terang: Jabatan:
Disposisi Tanda Teri	ima Laporan Pemutusan Hu	bugan Kerja daı	i Dinas Ketenagakerja	an:				iterima Oleh P etenagakerjaa	-	as
Tanggal: /	/							C	Cap dinas	
*Pernyataan: Inform	nasi yang diberikan adalah .	benar adanya d	an telah sesuai dengai	n hasil verifikasi Dinas	Ketenagakerjaan		L <sub>N</sub>	ama:		
	entuk fisik wajib ditandatar entuk elektronik cukup dibe	-	k malalui anlikasi saha	ngai tanda nersetujuan						

	DE	NGAJUAN PEMBAYARAN I	ΜΔΝΕΔΔΤ	REASISWA		
gmen K	epesertaan : Penerima Upah (PU)	Bukan Penerima Upah (BPU)	_	struksi (Jakon) Pekerja Migran Indonesia (PMI)		
Yang b	pertanda tangan di bawah ini					
1. Na	_	:				
2. NIK		:				
3. Ala		:				
	. Telepon / HP mat <i>Email</i>	: ()				
	bungan dengan penerima beasiswa	: Penerima Beasiswa		k / Nenek		
		Orang Tua	Wali	(Hubungan :)		
	eserta					
1. Na	ma mor Peserta	:				
	( / Nomor Paspor	:				
4. Ko	ndisi Akhir Peserta	: Cacat total tetap akibat KK/PAK		Meninggal dunia akibat KK/PAK		
		Meninggal dunia (bukan akibat K	K/PAK)			
5. Tar	nggal Kondisi Akhir Peserta	:////	(dd/mm/yyy	ν)		
Jenis I	Manfaat	Beasiswa JKK	B	Beasiswa JKM		
Penga	juan Manfaat	Pertama kali	P	engajuan ulang, ke:		
Data F	Penerima Beasiswa					
No.	Data Penerima Beasiswa	Anak Pertama		Anak Kedua		
2.	Nama NIK/No. Paspor					
2.	NIK/NO. Paspor					
3.	Tempat , Tanggal Lahir (dd/mm/yyyy)	/	. /			
4.	No. Telepon/HP					
5.	Email					
6.	Jenjang Pendidikan / Jenis Pelatihan	Belum sekolah		Belum sekolah		
		TK atau sederajat, kelas :		TK atau sederajat, kelas :		
		SD atau sederajat, kelas :		SD atau sederajat, kelas :		
		SMP atau sederajat, kelas :		SMP atau sederajat, kelas :		
		SMU atau sederajat, kelas :		SMU atau sederajat, kelas :		
		Univ./PT atau sederajat,		Univ./PT atau sederajat,		
		semester :		semester :		
		Pelatihan		Pelatihan		
7.	Instansi Pendidikan / Pelatihan					
8.	Status Pernikahan	belum menikah		belum menikah		
		menikah, sejak//		menikah, sejak/		
		(lampirkan copy buku nikah)		(lampirkan copy buku nikah)		
9.	Status Pekerjaan	belum bekerja		belum bekerja		
		bekerja, sejak//		bekerja, sejak/		
		(lampirkan bukti telah bekerja)		(lampirkan bukti telah bekerja )		
Metod	de pembayaran :	: Transfer ke rekening yang sama (r				
Na	Nama Bank	Transfer ke rekening yang berbed  Nomor Rekening	ia (rekening mas	Nama Pemilik Rekening		
No.	Nama Dank	Nomor Rekening		Nama remink nekening		
2.						
Dokur	men pendukung :					
1.	Akte kelahiran / KTP / bukti identitas lainn	ıya dari anak penerima beasiswa				
2.	Kartu Keluarga yang mencantumkan nama	a anak penerima beasiswa				
3.	Surat keterangan masih menempuh pendi	dikan atau pelatihan dari sekolah/pergu	ıruan tinggi/len	nbaga pelatihan		
_	Raport/transkrip nilai					
_	KTP / bukti identitas lainnya dari Wali					
4.		ama anak nenerima heasiswa atau wali				
4. 5.	Rekening tabungan yang masih aktif atas n	iailia aliak pelierilila beasiswa atau wali				
4. 5. 6.	Rekening tabungan yang masih aktif atas n Ijazah SMA / sederajat (jika mengajukan be					
4. 5. 6.		easiswa pelatihan)				
4. 5. 6. 7.	Ijazah SMA / sederajat (jika mengajukan be	easiswa pelatihan) elatihan linier atau berjenjang)				
4. 5. 6. 7. 8.	Ijazah SMA / sederajat (jika mengajukan be Sertifikat pelatihan sebelumnya (untuk pe	asiswa pelatihan) datihan linier atau berjenjang) erlukan	uh kesadaran Ti	ika di kemudian hari		

	PENGAJUAN	PERUBAHAN ANAK PENERIMA MAN	FAAT BEASISWA
men ke	epesertaan : Penerima	Upah (PU) Bukan Penerima Upah (BPL	Jasa Konstruksi (Jakon)
1. Nar 2. NIK 3. Alar 4. No. 5. <i>Emo</i> 6. Hul	mat mat . Telpon / HP ail bungan dengan penerima beasisw	:	Kakek / nenek Wali (Hubungan :)
Bersan	na ini mengajukan perubahan atai T	u penggantian anak penerima manfaat beasiswa	зерадаї регікит :
No.	Jenis Data	Anak penerima beasiswa sebelumnya (anak yang digantikan)	Anak penerima beasiswa yang baru (anak yang menggantikan)
1.	Nama		
2.	NIK/No. Paspor		
3.	Tempat , Tanggal Lahir (dd/mm/yyyy)		
4.	No. Telepon/HP		
6.	Jenjang Pendidikan/Jenis Pelatihan		
7.	Kelas/Tahun Ajaran		
8.	Instansi Pendidikan/Pelatihan		
9.	Sebab penggantian*	Meninggal Dunia	
10.	Tanggal Kematian		
kemat Data P 1. Nar 2. Nor	ian dari anak yang digantikan Peserta	easiswa hanya dapat dilakukan 1 kali dengan se : :	
penu saya w	uh kesadaran. Jika di kemudian ha vajib mengembalikan semua uang bersedia dituntut di pengadilan s	saya buat dengan sebenar-benarnya dengan ri ternyata terdapat hal-hal yang tidak benar, yang telah saya terima dari hak tersebut diatas esuai dengan peraturan perundang-undangan g berlaku.	

	Pemohon						
	Nama :						
	NIK / No. Paspor :						
	Alamat :						
	Alamat Email :						
	Hubungan dengan peserta Janda/duc	la 🔲	Anak	Ayah/Ibu	Kakek/Nenek		
	Cueu		Saudara Kan	fung Mertua	Pihak yang ditunjuk dalam wasiat		
	Nama Bank :						
	-						
	Nama Pemilik Rekening :						
	Peserta						
	Nama :						
	- 1.4- 1.4-						
	Alamat :						
	Nomor Telp / HP :						
	Negara Penempatan :						
	Nama Pelaksana Penempatan :						
	Tanggal Perjanjian Kerja :	$\square$		s/d			
	Tanggal Berangkat :	$\square$		Tanggal Pulang	:		
	Tanggal Kejadian :	$\square$		(Sesuai dengan jeni	s manfaat)		
inis	Manfaat						
lo.	Jenis Manfaat		Kelengkapan	Dokumen (Jika dokume	n dilampirkan, tanda 🗸 di samping nomor)		
1.	Bantuan Gagal Berangkat	1	2	3 4	5 6		
2.	Kerugian atas tindakan pihak lain selama	1	2	6 9	10		
	perjalanan pulang ke daerah asal						
3.	Bantuan PHK akibat kecelakaan kerja	1	2	6 11	12 15		
4.	Bantuan pemulangan PMI yang	1	2	6 7	13 14		
	mengalami kecelakaan kerja *	* Diber	rikan jika PMI	pulang dengan kondisi t	tidak meninggal dunia		
5.	Bantuan pemulangan PMI bermasalah	1	2	3 6	11 13 14 15		
6.	Bantuan gagal ditempatkan	1	2	3 6	7 13 14		
7.	Pendampingan dan Pelatihan Vokasional **	1	2	7 8			
٠.	Pendampingan dan Pelatinan Yokasionai				acatan akibat kecelakaan kerja		
oku	men Pendukung						
ło.	Nama Dokumen	$\overline{}$	No.		Nama Dokumen		
1.	Kartu Peserta BPIS Ketenagakerjaan		9.	Surat keterangan kepoli	sian		
2.	KTP, paspor atau kartu identitas lainnya		10.	Surat kehilangan dari m	askapai penerbangan		
3.	Perjanjian kerja atau surat ijin kerja Surat pembatalan kerja dari Pemberi Kerja atau majikan Surat keterangan dari Disnaker setempat Buku rekening atas nama PMI / ahli waris yang masih berlak		11.	Visa kerja			
4.			12.	Perjanjian penempatan			
5.			13. Kuitansi atau bukti pembayaran tiket pesawat				
			14.				
6.				Tiket pesawat udara Surat keterangan dari p	emberi keria, pelahat imigrasi, perwakilan RI, KDEI		
6.	Surat keterangan dari pemberi kerja, pejabat imigrasi perwakilan RI, KDEI atau Atase Ketenagakerjaan		15.	Surat keterangan dari pemberi kerja, pejabat imigrasi, perwakilan RI, KDEI atau Atase Ketenagakerjaan yang menyatakan PHK atau perjanjian kerja PMI telah berakhir  16. Dokumen pendukung lainnya apabila diperlukan			
6. 7.		ehat	16.				
7.	Surat keterangan dokter yang merawat/dokter penas						
	Surat keterangan dokter yang merawat/dokter penas						
7.	Surat keterangan dokter yang merawat/dokter penas-						

DIREKTUR UTAMA
BADAN PENYELENGGARA JAMINAN
SOSIAL KETENAGAKERJAAN,

ttd

ANGGORO EKO CAHYO

Salinan sesuai dengan aslinya

Deputi Direktur Bidang Kepatuhan dan Hukum,

SUIRWAN