

## RINCIAN IURAN PEKERJA BUKAN PENERIMA UPAH

Kode Mitra\*)

Nama Mitra\*)

Periode Pembayaran :  1 bln     3 bln     6 bln     12 bln

Periode Iuran :  /  -  /   
bulan                      tahun

No	Nomor Referensi (Nomor Peserta)	Nomor Induk Kependudukan ( N I K )	Nama Peserta	Jumlah Rincian Iuran Per Bulan				Total Iuran (Rp.)
				Iuran JKK (Rp.)	Iuran JKM (Rp.)	Iuran JHT (Rp.)	Total Iuran Perbulan (Rp.)	
a	b	c	d	e	f	g	h=e+f+g	i= h * .....
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
<b>Jumlah seluruhnya</b>								

**Keterangan**

\*) Diisi jika pendaftaran dilakukan melalui Mitra.

- Kolom i adalah jumlah perkalian antara kolom h dengan pilihan periode pembayaran.
- Isian formulir ini dapat disampaikan kepada BPJS Ketenagakerjaan dalam bentuk media elektronik (softcopy) ataupun hasil cetakan dari sistem operasi Mitra yang bersangkutan, dengan aturan / format yang sesuai dengan ketentuan BPJS Ketenagakerjaan.

(Nama dan Tanda Tangan Penanggung Jawab Mitra)

- Warna Putih untuk BPJS Ketenagakerjaan
- Warna Kuning untuk Mitra.