

Pendaftaran Baru Perubahan Data

BAGIAN I: IDENTITAS PEMBERI KERJA

Nama Pemberi Kerja* : _____
 Alamat* : _____

 Kode Pos* : _____ Kabupaten/Kota* : _____
 Provinsi* : _____
 No. Telepon/HP* : _____ / _____
 Alamat email : _____
 Kepemilikan* : Swasta Nasional BUMN Joint Venture Koperasi Sekolah, Perguruan Tinggi, Kursus
 Swasta Asing BUMD Perseorangan Yayasan Lain-lain, sebutkan
 Nomor Ijin Usaha : _____
 Jenis Usaha Utama : _____
 (sesuai yang tercantum dalam surat izin usaha)
 NPWP Badan* : _____
 Status Pemberi Kerja* : Pusat Daerah Cabang Anak Perusahaan Cabang Anak Perusahaan
 (Pilih salah satu)
 Jumlah Aset* : > Rp. 10.000.000.000,- > Rp. 500.000.000,- s/d Rp. 10.000.000.000,- > Rp. 50.000.000,- s/d Rp. 500.000.000,- < Rp. 50.000.000,-
 Jumlah Omset per tahun : Rp. _____

BAGIAN II: DATA KANTOR PU: (diisi bila Badan Usaha/Asosiasi berstatus cabang)

Nomor Pendaftaran Pemberi Kerja (NPP): _____
 Nama Pemberi Kerja : _____
 Alamat : _____

 Kode Pos* : _____ Kabupaten/Kota* : _____
 Provinsi* : _____
 No. Telepon : _____ / _____

BAGIAN III: DATA NAMA YANG DAPAT DIHUBUNGI

Nama Lengkap* : _____
 Jabatan* : _____
 No. Telepon/HP* : _____ Ext: _____ / _____
 Alamat email : _____

BAGIAN IV: KEPESERTAAN PROGRAM

Program yang diikuti* : Jaminan Kecelakaan Kerja Jaminan Kecelakaan Kerja Jaminan Kecelakaan Kerja
 Jaminan Hari Tua Jaminan Hari Tua Jaminan Hari Tua
 Jaminan Kematian Jaminan Kematian Jaminan Kematian
 Jaminan Pensiun
 Menjadi peserta sejak* : _____
 bulan tahun
 Jumlah seluruh pekerja* : _____ Orang
 Total upah sebulan (Rp)* : Rp. _____

Pendaftaran ini dibuat berdasarkan data yang sebenarnya, serta selanjutnya dibuat untuk memenuhi kewajiban sebagaimana ditentukan dalam Undang-Undang No.24 tahun 2011

* Wajib diisi

_____ 20__

(Nama dan Tanda Tangan Pimpinan/Kepala)
Jabatan :

Keterangan

- Formulir 1 BPJS Ketenagakerjaan wajib diisi dan diserahkan kepada BPJS Ketenagakerjaan, dengan melampirkan :
 1. Formulir 1a BPJS Ketenagakerjaan Pendaftaran / Perubahan Data Pekerja
 2. Formulir 2 BPJS Ketenagakerjaan Rincian Iuran Pekerja
 3. Fotocopy Surat Izin Usaha
 4. Fotocopy NPWP
- Tanda tangan tidak diwajibkan untuk pendaftaran secara elektronik/digital

KOLOM BPJS Ketenagakerjaan

Kode ILO: _____

Skala Usaha : Besar Menengah
 Kecil Mikro

Diterima oleh *:
tgl: _____

Diperiksa oleh:
tgl: _____

Diproses oleh:
tgl: _____