PENDAFTARAN ATAU PERUBAHAN DATA PEKERJA

Formulir 1a
BPJS Ketenagakerjaan

BPJS Ketenagakerjaan

1 Penerima Upah ☐
2 Bukan Penerima Upah ☐

Pendaftaran Baru ☐
Perubahan Data ☐

Terhitung Sejak : bln Tahun

BAGIAN I : IDENTITAS DATA TENAGA KERJA

Nama Pemberi Kerja / Instansi / Asosiasi / Wadah / Mitra *(sesuai tempat bekerja sekarang)* :

Nomor Pendaftaran Pemberi Kerja (NPP) / Wadah / Mitra (NPW) : Nama Unit Kerja / Kesatuan : Kode Unit Kerja :

Nomor Induk Pegawai / Karyawan : Lokasi Kerja (Kabupaten/Kota)* :

Apakah sebelumnya sudah menjadi peserta ? : ☐ Belum ☐ Sudah

Bila sudah, mohon lengkapi Nomor Peserta BPJS Ketenagakerjaan :

Nomor Induk Kependudukan (NIK)* :

Nomor Paspor *(Khusus Tenaga Kerja Asing)* : Masa Berlaku Paspor : tgl bln Tahun

Kewarganegaraan :

Nama Lengkap Pekerja* :

Tanggal Lahir* : tgl bln Tahun

Alamat Lengkap Pekerja *(Sesuai Domisili)* :

Kode Pos* Kabupaten/Kota* Provinsi*

No Telphone / HP* :

Alamat Email :

Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) :

Hubungan Kerja *(Pilih salah satu)* :

KEPESERTAAN PENERIMA UPAH

☐ PKWT *(Perjanjian Kerja Waktu Tertentu)* Tanggal mulai : tgl bln Tahun s/d tgl bln Tahun

☐ PKWTT *(Perjanjian Kerja Waktu Tidak Tertentu)* Tanggal mulai : tgl bln Tahun

Upah sebulan* Rp.

Jenis Pekerjaan atau kegiatan usaha** :
(Beri tanda silang pada salah satu kotak jenis pekerjaan yang dilakukan)
(Beri tanda silang pada lingkaran untuk program yang didaftarkan)

KEPESERTAAN BUKAN PENERIMA UPAH

☐ Jaminan Kecelakaan Kerja
Jaminan Hari Tua
Jaminan Kematian

☐ Jaminan Kecelakaan Kerja
Jaminan Kematian

Jenis Pekerjaan 1 :
Lokasi Pekerjaan 1 :
Penghasilan rata-rata sebulan* Rp.

Jenis Pekerjaan 2 :
Lokasi Pekerjaan 2 :

BAGIAN II : SUSUNAN ANGGOTA KELUARGA/ SUSUNAN AHLI WARIS *(pengisian dapat dilakukan melalui integrasi data dengan instansi yang berwenang)*

No Urut	Hubungan Keluarga	N I K *(Nomor Induk Kependudukan)*	Nama Anggota Keluarga *(Seperti yang tercantum dalam Kartu Keluarga)*	Tgl Lahir *(tgl/bln/tahun)*	Jenis Kelamin *(L/P)*	Keterangan *(diisi penyebab adanya perubahan data)*
1	Suami / Istri					
2	Anak					
3	Anak					
4	Orang Tua (Bapak)					
5	Orang Tua (Ibu)					

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.

Tanggal :

Keterangan :
* Wajib diisi
** Wajib diisi jika Pekerja Bukan Penerima Upah

Tanda tangan tidak diwajibkan untuk pendaftaran secara daring

Nama :
Pekerja/Calon Peserta/Peserta