

PENDAFTARAN ATAU PERUBAHAN DATA PEKERJA

 Formulir 1a
 BPJS Ketenagakerjaan

1 Penerima Upah ☒ Pendaftaran Baru ☐
 2 Bukan Penerima Upah ☐ Perubahan Data ☒

Terhitung Sejak : 01 2022
tdn Tahun

BAGIAN I : IDENTITAS DATA TENAGA KERJA

Nama Pemberi Kerja / Instansi / Asosiasi / Wadah / Mitra (sesuai tempat bekerja sekarang)	: CV Partner Aplikasi Digital		
Nomor Pendaftaran Pemberi Kerja (NPP) / Wadah / Mitra (NPW)	: _____		
Nomor Induk Pegawai / Karyawan	: PADI - _____	Lokasi Kerja (Kabupaten/Kota)*	: Yogyakarta
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 :	tdn Tahun
Kewarganegaraan	: _____		
Nama Lengkap Pekerja*	: _____		
Tanggal Lahir*	tdn Tahun	: _____	
Alamat Lengkap Pekerja (Sesuai Domisili)	: _____		
	Kode Pos* _____	Kabupaten/Kota* _____	Provinsi* _____
No Telephone / HP*	: _____		
Alamat Email	: _____		
Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP)	: _____		
Hubungan Kerja (Pilih salah satu)	☒ PKWT (Perjanjian Kerja Waktu Tertentu) ☐ PKWTT (Perjanjian Kerja Waktu Tidak Tertentu) Tanggal mulai : _____ s/d _____ 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)	☒ Jaminan Kecelakaan Kerja ☐ Jaminan Hari Tua ☐ Jaminan Kematian Jenis Pekerjaan 1 : Programmer/QA Jenis Pekerjaan 2 : _____ Lokasi Pekerjaan 1 : _____ Lokasi Pekerjaan 2 : _____ Penghasilan rata-rata sebulan* _____ Rp. _____		

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

No Urut	Hubungan Keluarga	NIK (Nomor Induk Kependudukan)	Nama Anggota Keluarga (Sesuai yang tercantum dalam Kartu Keluarga)	Tgl Lahir (tg/bn/thn)	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.

Keterangan :

* Wajib diisi

** Wajib diisi jika Pekerja Bukan Penerima Upah

Tanda tangan tidak diwajibkan untuk pendaftaran secara daring

Tanggal :

 Nama
 Pekerja/Calon Peserta/Peserta