BPJS Ketenagakerjaan

PENDAFTARAN / PERUBAHAN DATA TENAGA KERJA

Formulir 1a PU
BPJS Ketenagakerjaan

Penyelenggara Negara ☐
Non Penyelenggara Negara ☐

Pendaftaran Baru ☐
Perubahan Data ☐

Terhitung Sejak : bln Tahun

IDENTITAS DATA TENAGA KERJA

Nama Badan Usaha/Instansi/Asosiasi:
(sesuai tempat bekerja sekarang)

Nomor Pendaftaran Perusahaan / Lembaga (NPP) :

Nama Unit Kerja / Kesatuan :

Kode Unit Kerja :

Nomor Induk Pegawai / Karyawan :

Apakah sebelumnya sudah menjadi peserta ? ☐ Belum ☐ Sudah

Bila sudah, mohon lengkapi Nomor Referensi (Nomor Peserta) BPJS Ketenagakerjaan :

Nomor Induk Kependudukan (NIK)* :

Nomor Paspor :
(Khusus Tenaga Kerja Asing)

Masa Berlaku Paspor : tgl bln Tahun

Kewarganegaraan

Nama Lengkap Tenaga Kerja*:

Tempat/Tgl Lahir*: tgl bln Tahun

Jenis Kelamin*: ☐ Laki - laki ☐ Perempuan

Nama Ibu Kandung tenaga kerja*:

Alamat Lengkap tenaga kerja:
(sesuai Domisili)

Kode Pos* Kabupaten/Kota* Provinsi

No Telphone / HP :

Alamat Email

Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) :

Tergabung Dalam Organisasi Pekerja / Buruh : ☐ Ya ☐ Tidak Nama Organisasi (Jika Ya) :
(hanya untuk peserta Non-Penyelenggara Negara)

Tanggal :

Nama :

Jabatan :

- Warna Putih untuk BPJS Ketenagakerjaan
- Warna Kuning untuk Badan Usaha/Instansi/Asosiasi.