BPJS Ketenagakerjaan	FORMULIR	PERMINTAAN DUPLIKAT KARTU PESERTA
	No Dokumen : FM/KC/01/01/008	
	No. Revisi : 1	
Halaman 1 dari 1	Tanggal dikeluarkan : Januari 2014	

Kantor Cabang	:
Tahun	:
Nama Tenaga Kerja	:
Tanggal Lahir	:
Nomor Kartu Peserta	:
Nama Perusahaan	:
NPP	:
Kepesertaan Awal	:

NO	JENIS KESALAHAN	TERTULIS	SEHARUSNYA
1	Nama tenaga Kerja		
2	Nama anggota keluarga (suami/istri/anak)		
3	Tanggal lahir tenaga kerja		
4	Tanggal lahir keluarga (suami/istri/anak)		
5	Jenis kelamin tenaga kerja		
6	Jenis kelamin keluarga (suami/istri/anak)		
7	Alamat surat menyurat		
8	Hilang Kartu Peserta		
9	Belum menerima Kartu Peserta		
10	Kartu Peserta rusak		

CATATAN:

1. Untuk kondisi nomor 1 s/d 7 dan harap dikembalikan Kartu Peserta yang asli
2. Untuk kondisi nomor 1 s/d 7 harap dilengkapi dengan fotokopi KTP/fotokopi Kartu Keluarga/fotokopi Akte Kelahiran
3. Apabila kesalahan dilakukan oleh BPJS Ketenagakerjaan harap dilampiri fotokopi
4. Apabila Kartu Peserta hilang harap dilengkapi surat keterangan hilang dari kepolisian

.....,.....20

DITERIMA OLEH	DISERAHKAN OLEH
(.....)	(.....)
RELATIONSHIP OFFICER	PERUSAHAAN