BPJS Ketenagakerjaan

PENDAFTARAN / PERUBAHAN DATA TENAGA KERJA

Formulir 1a PU
BPJS Ketenagakerjaan

Penyelenggara Negara ☐ | Pendaftaran Baru ☐ | Terhitung Sejak : bln Tahun
Non Penyelenggara Negara ☐ | Perubahan Data ☐

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.