

**FORMULIR**

No Dokumen :

No. Revisi : 0

Tanggal dikeluarkan :

**PERMINTAAN DUPLIKAT KPJ/KPK**

Kantor Cabang	:	
Tahun	:	
Nama Tenaga kerja	:	
Tanggal lahir	:	
Nomor KPJ	:	
Nama Perusahaan	:	
NPP	:	
Kepesertaan Awal	:	

NO	KESALAHAN	TERTULIS	SEHARUSNYA
1	Nama Tenaga Kerja		
2	Nama Anggota Keluarga (/ibu kandung)		
3	Tanggal lahir tenaga kerja		
4	Tanggal lahir keluarga (ibu kandung)		
5	Jenis kelamin tenaga kerja		
6	Jenis kelamin keluarga		
7	NIK KTP		
8	Hilang KPJ/KPK*		
9	Belum Menerima KPJ/KPK*		
10	KPJ/KPK rusak*		

CATATAN		..... 2021	
		DITERIMA OLEH	DISERAHKAN OLEH
1	Tanda (*) lingkari pada nomor		
2	untuk kondisi nomor 1 s.d 7 diharap dikembalikan KPJ/KPK yang asli		
3	untuk kondisi nomor 1 s.d 7 harap dilengkapi dengan fotocopy KTP/Fotocopy Kartu Keluarga/Fotocopy Akte kelahiran		
4	Apabila kesalahan dilakukan oleh BPJS Ketenagakerjaan harap dilampiri fotocopy formulir 1a		
5	Apabila KPJ hilang harap dilengkapi surat keterangan hilang dari kepolisian	( )	( )
		ACCOUNT OFFICER	PERUSAHAAN

MATERAI  
6000