

Kantor Cabang : **Menara Jamsostek - Jakarta Selatan**

Tahun :

Nama Tenaga Kerja :

Tanggal Lahir :

Nomor Kartu Peserta :

 Nama Perusahaan : **Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan**

 NPP : **JJ057094**

Kepesertaan Awal :

NO	JENIS KESALAHAN	TERTULIS	SEHARUSNYA
1	Nama tenaga kerja		
2	NIK tenaga kerja		
3	Tanggal lahir tenaga kerja		
4	NIP tenaga kerja		
5	Jenis kelamin tenaga kerja		
6	Nama Ibu Kandung		
7	Alamat surat menyurat		
8	Hilang Kartu Peserta		
9	Belum menerima Kartu Peserta		
10	Kartu Peserta rusak		

CATATAN:

- Untuk kondisi nomor 1 dan 2 harap dikembalikan Kartu Peserta yang asli
- Untuk kondisi nomor 1 s/d 7 harap dilengkapi dengan fotokopi KTP/fotokopi Kartu Keluarga/fotokopi Akte Kelahiran
- Apabila kesalahan dilakukan oleh BPJS Ketenagakerjaan harap dilampiri fotokopi Formulir 1a
- Apabila Kartu Peserta hilang (kondisi 8) harap dilengkapi surat keterangan hilang dari kepolisian (mention nomor kartu dan lampirkan fc KTP)

Jakarta, 2018

DITERIMA OLEH

DISERAHKAN OLEH

(.....)

(.....)

RELATIONSHIP OFFICER

PERUSAHAAN

**LAMPIRAN BUKTI PERMINTAAN PERUBAHAN DATA
PUSKESMAS KECAMATAN MAMPANG PRAPATAN
NPP. JJ057094**

FOTOCOPY KARTU PESERTA

FOTOCOPY KTP / KK / AKTE KELAHIRAN