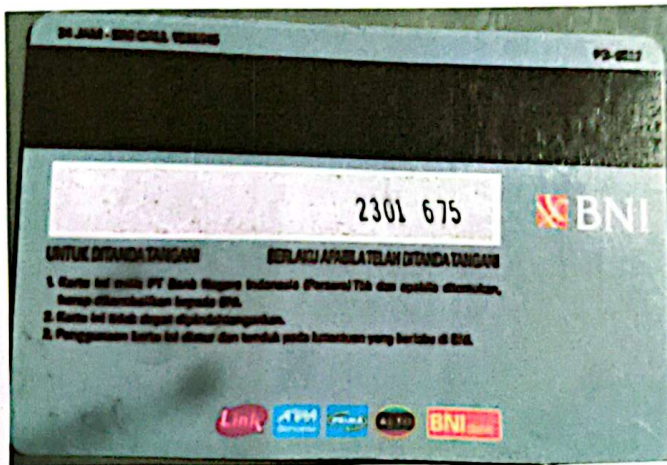


LAMPIRAN



Lampiran 1: Kartu Mahasiswa



PENDAFTARAN ATAU PERUBAHAN DATA PEKERJA

Formular 16
EPUS Kementerian

1. Penerima UPR | 2. Penerima BSM | 3. Penerima BSM | 4. Penerima BSM | 5. Penerima BSM

Nama UPR / Keluarga : _____

Alamat Kerja / Penerimaan Kerja : _____

Masa Bekerja / Penerimaan : _____

1. Baharu Berubah

2. PENERJARA PENERBIT
Tenggul malar : _____
Tenggul malar : _____
Tenggul malar : _____

3. Jumlah Kumpulan Kerja Jumlah Kumpulan Kerja
Jumlah Penerimaan 1 : _____
Jumlah Penerimaan 2 : _____
Pengubahan data-data sahaja?

No. UPR	Keputusan / Keterangan	M / K	Nama Keluarga / Nama UPR	Tgl. UPR	Jumlah Kumpulan	Jumlah Penerimaan	Alamat Kerja / Penerimaan
1	Sahaja / Baharu						
2	Baharu						
3	Baharu						
4	Chang (Tan Baharu)						
5	Chang (Tan Baharu)						

Butiran terperinci tentang pendaftaran ini, saya nyatakan dengan emangkuhnya bahwa saya telah mengada pada semua perkara yang ditanyakan dengan benar dan lengkap, serta menyatakan persetujuan akan baik, benar, dan sah serta tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.

Tanggal :

Tanda Tangan UPR dan Keluarga atau penerima sama yang

Tanda Tangan Penerima/Orang Penerima/Penerima

BPJS Ketenagakerjaan **PENDAFTARAN PEMBERI KERJA** Formulir 1
BPJS Ketenagakerjaan

Pemilik Baru Pemilik Lama

Identifikasi Pemberi Kerja

Nama Pemberi Kerja: _____
 Alamat: _____
 No. Telp: _____
 No. Telp/Fax: _____
 No. Telp: _____
 Alamat email: _____

Identifikasi Jenis Usaha

Jenis Usaha Utama: _____
 Jenis Usaha Lain: _____

Identifikasi Status Pemberi Kerja

Status Pemberi Kerja: Swasta BUMN BUMD Perorangan Yayasan Lembaga swastika

Identifikasi Lokasi Usaha

Alamat: _____
 Kode Pos: _____
 Kode Wilayah: _____
 Kode Kecamatan: _____
 Kode Desa/Kelurahan: _____

Identifikasi Kontak

Nama: _____
 Alamat: _____
 No. Telp: _____
 Alamat email: _____

Identifikasi Program Jaminan

Program yang aktif: Jaminan Kecelakaan Kerja Jaminan Kematian Kerja Jaminan Kesehatan Kerja
 Jaminan Hari Tua Jaminan Pensiun Jaminan Pemeliharaan Kesehatan

Marginal peserta aktif: _____
 Jumlah peserta aktif: _____
 Total gaji terdapat (Rp): _____

Pendaftaran ini dibuat berdasarkan data yang disampaikan, serta selanjutnya dapat untuk memverifikasi informasi sebagaimana disebutkan dalam Undang-Undang No 36 tahun 2011

Tanda tangan dan cap: _____
 Nama dan Tanda Tangan Pemilik/Keseluruhan Pemilik: _____

BPJS Ketenagakerjaan adalah badan hukum yang dibentuk dengan berdasarkan Undang-Undang No 36 tahun 2011
 1. Formulir 1 BPJS Ketenagakerjaan Pendaftaran / Pemilik Baru
 2. Formulir 2 BPJS Ketenagakerjaan Pendaftaran / Pemilik Lama
 3. Formulir 3 BPJS Ketenagakerjaan Pendaftaran / Pemilik Baru
 4. Formulir 4 BPJS Ketenagakerjaan Pendaftaran / Pemilik Lama

Lampiran 2: Formulir Pendaftaran Pemberi Kerja

DAFTAR PEKERJA KELUAR

Formulir 1b
BPJS Ketenagakerjaan

Tembung Segak : dan dan

No. Pendaftaran Peserta Kerja (NPP) / Pendaftaran		Nama Badan Usaha/Perusahaan/Kelompok/Instansi Lain				Pendaftaran	
Nomor Undi	Nomor Induk Pegawai / Karyawan	Nomor Peserta	Nomor Induk Kependaftaran (NIK) / Nomor Paspor (bagi TK Asing)	Nama Lengkap Pekerja <small>(nama di CVR pendaftaran asuransi kesehatan)</small>	Usah Terakhir <small>(nama CVR)</small>	Tanggal Lahir <small>(tanggal/bulan/thun)</small>	Kelurahan <small>(nama daerah asal)</small>
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Tanggal :

Jabatan :

- Catatan :
- * Nama Kelengkapan dan dengan jempolan sebagai berikut :
 - 1 a. Peningkatan dan
 - 2 a. asal asal
 - 3 a. asal
 - 4 a. asal
 - 5 a. asal
 - 6 a. asal
 - 7 a. asal
 - 8 a. asal
 - 9 a. asal
 - 10 a. asal

- Nama Puan untuk BPJS Ketenagakerjaan

- Nama Kurang untuk Pendaftaran Kesehatan Usaha/Perusahaan



Nomor : 127/POLTEK-YKPN/Sekr.IV/2024
Hal : Pengantar Praktik Kerja Lapangan
Lamp : 1 Lembar fotokopi kartu mahasiswa

26 April 2024

Kepada : Yth Kepala Kantor Cabang
BPJS Ketenagakerjaan Cabang Yogyakarta
Jl. Urip Sumoharjo No. 106 Gondokusuman
Yogyakarta 55222

Dengan hormat, .

Dengan ini kami beritahukan kepada Bapak/Ibu bahwa dalam rangka menyelesaikan studinya, mahasiswa kami diwajibkan untuk melakukan Praktik Kerja Lapangan (PKL) selama 50 hari atau 400 jam serta menyusun Tugas Akhir (TA) dalam bidang akuntansi atau bidang yang memiliki relevansi dengan bidang akuntansi. Pelaksanaan PKL diselenggarakan mulai tanggal 15 Juli 2024 sampai dengan tanggal 31 Agustus 2024.

Sehubungan dengan hal tersebut, dengan ini kami mengajukan permohonan Praktik Kerja Lapangan (PKL) serta pengumpulan Informasi tentang prosedur teknis praktik akuntansi tertentu, sesuai dengan permintaan mahasiswa, untuk keperluan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa sebagai berikut:

No.	No.Mhs	Nama	No.HP
1	2021125627	AFIFAH NURILAINI	085786259799
2	2021125721	DYAH HAYU GIRI WARDHANINGTYAS	0813298181220

Atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Drs. Sururi, M.B.A., Ak., CA., CPA
NIDN.: 0501076101