



**BPJS**  
Ketenagakerjaan

**FORMULIR**

**PERMINTAAN DUPLIKAT  
KP BPJS TK**

No Dokumen : FM/KC/01/01/008

No. Revisi : 0

Halaman 1 dari 1

Tanggal dikeluarkan: 26 Nopember 2010

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

NO	JENIS KESALAHAN	TERTULIS	SEHARUSNYA
1	Nama tenaga kerja		
2	Nama ibu kandung		
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 KP BPJS TK*		
9	Belum menerima KP BPJS TK		
10	KP BPJS TK rusak*		
11	Nomor identitas (NIK)		

**CATATAN:**

- 1 Tanda (\*) lingkari pada nomor
- 2 Untuk kondisi nomor 1 dan 10 harap dikembalikan **KP BPJS TK yang asli**
- 3 Untuk kondisi nomor 1 s/d 10 harap dilengkapi dengan **fotocopy e-KTP/Fotocopy Kartu Keluarga/Fotocopy Akte Kelahiran**
- 4 Apabila kesalahan dilakukan oleh BPJS Ketenagakerjaan harap dilampiri fotocopy Formulir 1a
- 5 Apabila KP BPJS TK hilang harap dilengkapi surat keterangan hilang dari kepolisian

..... 2015

DITERIMA OLEH

DISERAHKAN OLEH

(.....)

(.....)

ACCOUNT OFFICER

PERUSAHAAN