SURAT PERNYATAAN

KEPESERTAAN PROGRAM JKK-JKM KOTA MADIUN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : …….

Tempat/Tgl Lahir : …….

Jenis Kelamin : LAKI-LAKI / PEREMPUAN

Alamat Lengkap : …….

Nomor Kartu Keluarga (KK) : ……..

Nomor Induk Kependudukan (NIK) : ……..

No. Telepon / HP : …….

Pekerjaan Sekarang : …….

Apakah calon peserta sudah pernah mengikuti kepesertaan program BPJS Ketenagakerjaan ?

Ya ☐ Tidak ☐

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, untuk dipergunakan sebagai syarat dalam pendaftaran calon penerima Program JKK - JKM di Kota Madiun. Apabila di kemudian hari ternyata pernyataan saya ini tidak benar, saya bersedia dituntut di muka pengadilan sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku.

Yang menyatakan, **Mengetahui Lurah,**

…….. ……

- Melampirkan Kartu Keluarga
- Melampirkan Kartu Tanda Penduduk
- Melampirkan Bukti Usaha