

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