KOP PERUSAHAAN (Form ini hanya contoh, silahkan klik FILE , DOWNLOAD)

Nomor :…….. ... ……..,…….20..
Perihal : …….

Yang Bertandatangan dibawah ini bahwa:
Nama : .....
Jabatan : Pimpinan Unit Kerja Badan Usaha

Dengan ini menerangkan bahwa Data Pekerja sebagaimana tercantum pada lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Ini, berdasarkan penetapan Direksi/ Pejabat yang ditunjuk Nomor ....., Pekerja dinyatakan telah habis masa kontraknya, dengan nomor kontrak ....., habis periode kontrak pada (dd/mm/yyyy), sehingga telah berakhir hubungan kerja dengan Perusahaan sesuai dengan Peraturan Perusahaan Nomor .....

Data Pekerja tersebut selanjutnya disampaikan penonaktifan kepesertaan JKN kepada BPJS Kesehatan dengan Terhitung Mulai Tanggal Penonaktifan ...../bulan/tahun.

……,……,…….20…

Jabatan

Tandatangan, dan stempel Perusahaan

Nama yang membuat surat pernyataan

……

*Rekap Daftar Nama Pekerja yang telah habis masa kontraknya merujuk Form 3 di atas