JAMSOSTEK
PT. Jaminan Sosial Tenaga Kerja (Persero)

RINCIAN IURAN TENAGA KERJA

Formulir Jamsostek 2a

NPP

Nama Perusahaan

Nama Unit Kerja

Periode Laporan

bulan tahun

Nomor KPJ	Nomor Induk Karyawan (N I K)	Nama Tenaga Kerja	Tgl Lahir (tgl/bulan/tahun)	Data Upah (Rp.)	Iuran JKK (Rp.)	Iuran JKM (Rp.)	Iuran JPK (Rp.)	Iuran JHT TK (Rp.)	Iuran JHT Perusahaan (Rp.)	Total Iuran (Rp.)
Jumlah seluruhnya										

1. Isian formulir ini dapat disampaikan kepada Jamsostek dalam bentuk media elektronik (softcopy) ataupun hasil cetakan dari sistem penggajian perusahaan peserta yang bersangkutan, dengan aturan / format yang sesuai dengan ketentuan Jamsostek.

2. Untuk iuran lanjutan hanya diisi untuk:
   1. Tenaga kerja peserta baru
   2. Tenaga kerja yang mengalami perubahan upah dan penambahan program

____ . _____ 20__

(Nama dan Tanda Tangan Pimpinan Perusahaan)
Jabatan :