

Nama Pemberi Kerja : **PT [NAMA PERUSAHAAN CONTOH]**

Nomor Pendaftaran Pemberi Kerja : **00000000**

Alamat : **[JL. CONTOH RAYA NO. 123, KEL. MUSTIKABUMI, KEC. MUSTIKAJAYA, KOTA BEKASI, JAWA BARAT - 17510]**

Program yang Diikuti : **JHT, JKK, JKM, JPN**

Mulai Kepesertaan : **[00 BULAN 2000]**

Telah terdaftar sebagai peserta BPJS Ketenagakerjaan sesuai dengan ketentuan dalam Undang-Undang No 24 Tahun 2011

ditetapkan di : *[Kota Kantor Cabang]*
pada tanggal : *[DD Bulan YYYY]*

BPJS Ketenagakerjaan

