

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Hubungan :

Alamat :

No Handphone :

Dengan ini menyatakan bahwa kami bersedia untuk:

1. Memastikan bahwa perusahaan/pemberi kerja tempat [Nama Peserta] bekerja memenuhi kewajiban menyampaikan laporan tahap I kepada BPJS Ketenagakerjaan beserta kelengkapan dokumen yang dibutuhkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku dalam waktu paling lambat 2x24 jam sejak terjadinya kecelakaan kerja/diagnosis Penyakit Akibat Kerja (PAK) dengan data sebagai berikut :

Nama Peserta :

NIK Peserta :

Nomor KPJ :

Jabatan :

Tanggal Kecelakaan :

2. Bersedia menanggung seluruh biaya yang tidak ditanggung oleh program Jaminan Kecelakaan Kerja (JKK), apabila biaya tersebut tidak masuk dalam cakupan perlindungan JKK BPJS Ketenagakerjaan.

Surat pernyataan ini berlaku maksimal 2x24 jam dan/atau sampai Surat Kelayakan Pelayanan telah diterbitkan oleh BPJS Ketenagakerjaan.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan penuh tanggung jawab untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Apabila dikemudian hari ternyata melanggar atau pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia untuk menerima konsekuensi sesuai ketentuan hukum yang berlaku.

Surabaya,

Hormat kami,

[ ]