DAFTAR PUSTAKA

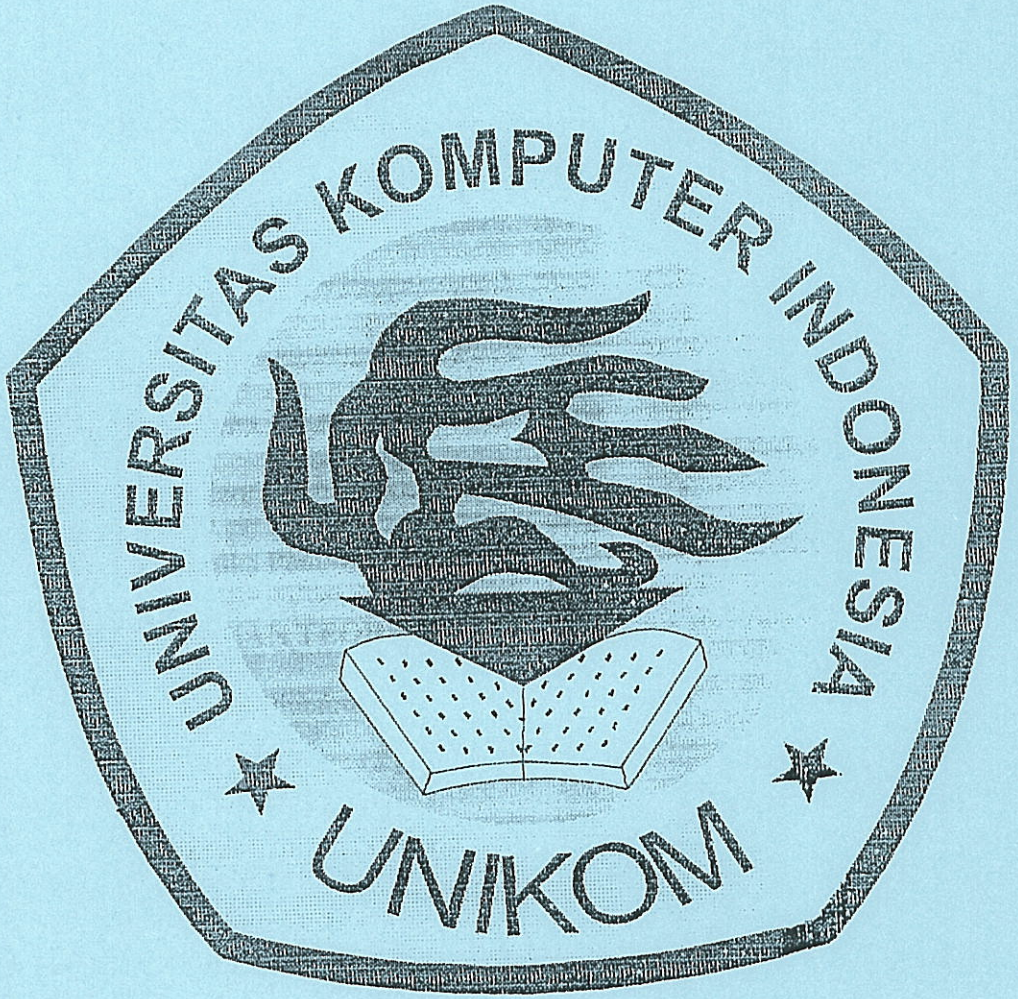
Undang-Undang Republik Indonesia No. 3 Tahun 1992. Tentang Jaminan Sosial Tenaga Kerja, PT. ASTEK (Persero)

Brosur-brosur PT JAMSOSTEK (Persero). Bandung . 2001

Diktat PT. JAMSOSTEK. Bandung. 2001

Wahyu Affandy. LPP ARYANTI. Bandung. 2001

Eka Sonia. STIE TRI DHARMA. Bandung. 2001


UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
UNIKOM

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Identitas Diri

Nama	: Tri Hastutika Wulandari
Tempat, tanggal lahir	: Karawang , 4 Juli 1980
Agama	: Islam
Alamat	: Jl. Terusan Cirebon No. 35 Karawang 41374

Pendidikan

1. SDN : Lulus Tahun 1992 (Berijazah)
2. SMPN : Lulus Tahun 1995 (Berijazah)
3. SMUN : Lulus Tahun 1998 (Berijazah)
4. Diterima di UNIKOM Program D III (Diploma III), Fakultas Ekonomi Jurusan Akuntansi , Tahun Akademik 1998-1999

JAMSOSTEK
PT Jaminan Sosial Tenaga Kerja (Persero)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :
Tempat tgl. lahir :
No. K T P :
A l a m a t :

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Perusahaan :
No. K P A : Bulan :
Terakhir bekerja : Tahun :

Dengan ini menyatakan bahwa sejak saya berhenti dari Perusahaan tersebut sampai sekarang tidak bekerja lagi di Perusahaan lain dan KPA tersebut diatas adalah benar-benar KPA yang saya miliki.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, jika kemudian hari ternyata terdapat hal yang tidak benar. Maka saya wajib mengembalikan semua uang yang saya terima dari hak tersebut diatas, serta bersedia dituntut sesuai hukum yang berlaku.

_____ 2000

Yang menyatakan,

materai
Rp. 6.000

(_____)

Terlampir :
1. Foto Copy KTP yang masih berlaku
2. Kartu Peserta JAMSOSTEK (KPA) asli.
3. Foto Copy Surat Keterangan Berhenti.

PT. JAMSOSTEK (Persero)

CHECK LIST
PENGAJUAN JAMINAN JHT/JKM

NOMOR : AGENDA
/JHT/JKM/

NAMA TK	:
NOMOR KPA	:
ALAMAT	:
PERUSAHAAN	:
NPP	:

KASUS ☐ USIA 55 ☐ MENINGGAL DUNIA ☐ CACAT TOTAL ☐ MENINGGALKAN INDONESIA ☐ AHLI PROFESI ☐ KEPST 5 TAHUN

BILA ADA BERI TANDA V / BILA TIDAK ADA KOSONGKAN / BILA TIDAK PERLU CORET

I. PENGISIAN FORM :

1. ( ) FORMULIR JAMSOSTEK 4
2. ( ) FORMULIR JAMSOSTEK 5

II. BUKTI PENDUKUNG :

A. MENCAPAI USIA 55

1. ( ) Kartu KPA/KPJ Asli
2. ( ) Copy Kartu KTP
3. ( ) PSJUT TERAKHIR (kalau ada)

B. MENINGGAL DUNIA :

1. ( ) Kartu KPA/KPJ Asli
2. ( ) Copy Kartu KTP
3. ( ) Surat Kematian
4. ( ) Kartu Keluarga (Copy/Asli)
5. ( ) Surat Keterangan Ahli Waris

C. CACAT TOTAL

1. ( ) Kartu KPA Asli
2. ( ) Copy Kartu KTP
3. ( ) Surat Keterangan Dokter yang menyatakan cacat
4. ( ) Kartu Keluarga (Copy/Asli)

D. MENINGGALKAN IND.

1. ( ) Kartu KPA/KPJ
2. ( ) Copy Kartu KTP
3. ( ) Copy Pasport
4. ( ) Copy Visa bagi TK WNI
5. ( ) Surat Pernyataan tidak bekerja di Indonesia lagi

E. ALIH PROFESI

1. ( ) Kartu KPA/KPJ
2. ( ) Copy Kartu KTP
3. ( ) Copy Surat Pengangkatan
4. ( ) Surat Pemberhentian dari Perusahaan

F. MASA KEPESERTAAN MIN. 5 TAHUN

1. ( ) Kartu KPA/KPJ
2. ( ) Copy Kartu KTP
3. ( ) Copy Surat Pemberhentian

Catatan :	DITERIMA TGL.	SELESAI PROSES BISA DIAMBIL TGL.

DISERAHKAN	DITERIMA
(_____)	(_____)
Nama Petugas Perusahaan	Petugas PT. Jamsostek

PROSES	BID - JAMINAN		KAKACAB	BID - KEUANGAN	
	PENETAPAN	LAPORAN	TANDA TANGAN	BAYAR	AKUNTANSI
TGL. PARAF					

JAMSOSTEK
PT. Jaminan Sosial Tenaga Kerja (Persero)

Formulir Jamsostek 5

PERMINTAAN PEMBAYARAN JAMINAN HARI TUA

A. Yang bertanda tangan dibawah ini :

No. Agenda (diisi PT. JAMSOSTEK)

1. Nama	
2. Hubungan dengan tenaga kerja	☐ Istri/Suami ☐ Anak ☐ Orang Tua ☐ Lain-lain .....
3. Alamat Rumah	Kode Pos :
4. Data Tenaga Kerja	
a. Nama Tenaga Kerja	
b. Nomor Peserta (KPA)	
c. Tanggal lahir	
d. Perusahaan terakhir	NPP (Diisi PT. JAMSOSTEK) :
e. Upah terakhir (Rp.)	
f. Tanggal mulai bekerja	

B. Dengan ini mengajukan permintaan Pembayaran Jaminan Hari Tua, karena :

- ☐ Mencapai usia 55 tahun
- ☐ Cacad total dan tetap berdasarkan keterangan dokter
- ☐ Meninggal dunia
- ☐ Meninggalkan Republik Indonesia dan tidak kembali
- ☐ Pindah menjadi Pegawai Negeri Sipil atau Anggota ABRI
- ☐ Keluar dari Perusahaan dengan masa kepesertaan minimal 5 tahun dan masa tunggu selama 6 bulan

dengan melampirkan dokumen-dokumen pendukung yang diperlukan (lihat bagian belakang formulir ini)

C. Tempat pembayaran yang dikehendaki adalah melalui :

- ☐ Bank ..... rekening no. .....
- ☐ Kantor Pos .....
- ☐ Kantor JAMSOSTEK .....

D. Pembayaran Jaminan Hari Tua ini dilakukan dengan :

- ☐ Dibayarkan sekaligus
- ☐ Dibayarkan secara berkala bulanan selama • 1 tahun • 2 tahun • 3 tahun • 4 tahun • 5 tahun

E. Kartu Peserta (KPA) disertakan dan diserahkan dalam Permintaan Pembayaran Jaminan Hari Tua ini :

Keterangan tersebut diatas saya buat dengan sebenarnya, jika dikemudian hari ternyata terdapat hal yang tidak benar, saya wajib mengembalikan semua uang yang saya terima dari hak tersebut diatas, serta bersedia dituntut di muka pengadilan.

Nama dan tanda tangan pemohon

Tanggal

5 14 May-93

TIDAK BOLEH DIPERJUALBELIKAN

DATA PENDUKUNG YANG HARUS DILAMPIRKAN DALAM PENGAJUAN PEMBAYARAN JAMINAN HARI TUA

1. MENCAPAI USIA 55 TAHUN

1. *KPA (KARTU PESERTA) ASLI.*
2. *COPY KTP TENAGA KERJA.*
3. *COPY KARTU KELUARGA.*

2. MENINGGAL DUNIA

1. *KPA ASLI.*
2. *COPY KTP TENAGA KERJA.*
3. *COPY KARTU KELUARGA.*
4. *SURAT KETERANGAN KEMATIAN DARI PEJABAT YANG BERWENANG.*
5. *SURAT KETERANGAN AHLI WARIS DARI PEJABAT YANG BERWENANG.*

3. CACAT TOTAL DAN TETAP

1. *KPA ASLI.*
2. *COPY KTP.*
3. *COPY KARTU KELUARGA.*
4. *SURAT KETERANGAN DOKTER YANG MENYATAKAN CACAT.*

4. MENINGGALKAN REPUBLIK INDONESIA

1. *KPA ASLI.*
2. *COPY KTP.*
3. *COPY PASPORT.*
4. *COPY VISA BAGI TENAGA KERJA WNI.*
5. *SURAT PERNYATAAN TIDAK BEKERJA LAGI DI INDONESIA.*

5. MENJADI ANGGOTA ABRI/PEGAWAI NEGERI SIPIL

1. *KPA ASLI.*
2. *COPY KTP.*
3. *COPY KARTU KELUARGA.*
4. *COPY SURAT KEPUTUSAN PENGANGKATAN SEBAGAI PNS/ABRI.*

6. KELUAR DARI PERUSAHAAN DENGAN MASA KEPESERTAAN MINIMAL 5 TAHUN

1. *KPA ASLI.*
2. *COPY KTP.*
3. *COPY KARTU KELUARGA.*
4. *COPY SK PEMBERHENTIAN / PHK DARI PERUSAHAAN.*

7. LAIN-LAIN (SK MENAKER 117/1986)

1. *KPA ASLI.*
2. *COPY KTP.*
3. *COPY KARTU KELUARGA.*
4. *SURAT KETERANGAN TERLIBAT ORGANISASI TERLARANG.*

CATATAN : HARAP MEMBAWA DOKUMEN ASLI PADA SAAT PENGAJUAN KLAIM.

JAMSOSTEK
PT Jaminan Sosial Tenaga Kerja (Persero)

KWITANSI JAMINAN

Nomor : 611

Bentuk JAMSOSTEK 3e

Sudah terima dari PT JAMSOSTEK (PERSERO)

Cabang BANDUNG

JL. P. H. HASAN MUSTAFA NO. 39

Sebesar : Rp. 488,460.00

Terbilang :

 # EMPAT RATUS DELAPAN PULUH DELAPAN RIBU EMPAT RATUS ENAM PULUH RUPIAH #

Dibayar melalui : BANK

Untuk Pembayaran : JHT

Atas Nama : ASEP SUPRIATNA

KPJ : 95022092631

NPP : KK000000 000

Nama Perusahaan : KANTOR CABANG LAIN

sesuai dengan penetapan jaminan nomor K000200023619 tanggal 05-10-2000

ASEP SUPRIATNA

Nama dan Tanda tangan penerima

VOUCHER PEMBAYARAN JAMINAN

Bentuk JAMSOSTEK 3f

Kode Batch : K00JB Kode Transaksi : 06-10-2000 RD20120557

Program : Untuk : ASEP SUPRIATNA

Kd Akun	Keterangan	Debet (Rp)	Kredit (Rp)
6908000000	PEMBULATAN	5.00	
2202010200	JAMINAN JHT	488,455.00	
1102020000	BNI		488,460.
	TOTAL (Rp) :	488,460.00	488,460.

Terbilang :

 # EMPAT RATUS DELAPAN PULUH DELAPAN RIBU EMPAT RATUS ENAM PULUH RUPIAH #

Dibayar melalui BANK

Menyetujui	Pembukuan	Kasir	Yang menyelesaikan
Tgl.	Tgl.	Tgl.	Tgl.
SUNARDI, BC AK	ASNAWI YUSUF	ENANG SAMSUDIN	SRI SULASTRI

SEKOLAH TINGGI ILMU EKONOMI STIE-IGI

KAMPUS I : JL. DIPATI UKUR 114-116 TELP. (022) 2504119, 2503371 BANDUNG 40132
KAMPUS II : JL. DIPATI UKUR 102 TELP. (022) 2506637, 2506634 BANDUNG 40132
KAMPUS III : JL. DIPATI UKUR 82 TELP. (022) 2503430, FAX. 2504119 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : JL. DIPATI UKUR 112 TELP. (022), 2503371 BANDUNG 40132

PENILAIAN KERJA PRAKTEK
SEKOLAH TINGGI ILMU EKONOMI - IGI (STIE-IGI)

Nama Mahasiswa/i : TRI HASTUTIKA WULANDARI
NIM : 32098036
Jurusan : AKUNTANSI
Nama Perusahaan : PT. JAMSOSTEK (Persero)
Alamat Perusahaan & Telepon : Jl. PH. H Mustofa No. 30 Bandung
Waktu Kerja Praktek : 11 September s/d 6 Oktober
Nama Pejabat Penilai : Bpk. ASRAWI YUSUF
Jabatan : Fungsional Madya III

NO	ASPEK YANG DINILAI	NILAI	INDEK PRESTASI
1.	Disiplin Dalam Kerja	100	A
2.	Kemampuan Menyelesaikan Tugas	100	A
3.	Prestasi Kerja	95	A
4.	Inisiatif	79	B
5.	Kepribadian	79	B

JUDUL LAPORAN KERJA PRAKTEK

Komentar Pejabat Penilai Atas Prestasi Kerja Mahasiswa/i STIE-IGI
Sangat membantu kami dalam menyelesaikan tugas, bagi siswa dpt. menambah wawasan tlg prog. Jamsostek.

NILAI	*INDEKS*	*KETERANGAN*
80 ≤ NA ≤ 100	A	Sangat Baik
70 ≤ NA ≤ 79	B	Baik
55 ≤ NA ≤ 69	C	Cukup
41 ≤ NA ≤ 54	D	Kurang
0 ≤ NA ≤ 40	E	Buruk

Bandung, 06 Oktober 2000

Mengetahui,
Koordinator Kerja Praktek

Pejabat Penilai

JAMSOSTEK
KANTOR CABANG
BANDUNG

SEKOLAH TINGGI ILMU EKONOMI STIE-IGI

KAMPUS I : JL. DIPATI UKUR 114-116 TELP. (022) 2504119, 2503371 BANDUNG 40132
KAMPUS II : JL. DIPATI UKUR 102 TELP. (022) 2506637, 2506634 BANDUNG 40132
KAMPUS III : JL. DIPATI UKUR 82 TELP. (022) 2503430, FAX. 2504119 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : JL. DIPATI UKUR 112 TELP. (022), 2503371 BANDUNG 40132

ABSENSI KEHADIRAN MAHASISWA/I STIE - IGI

Nama Perusahaan : PT. JAMSOSTEK (Persero)
Alamat Perusahaan : Jl. PH. H Mustofa No. 39 Bandung
Pembimbing di Perusahaan : Bpk. Asnawi Yusuf
Nama Mahasiswa/i : TRI HASTUTIKA WULANDARI
NIM : 32098036

No.	Hari/Tanggal	Jam Masuk	Paraf	Jam Pulang	Paraf	Paraf Pembimbing
1.	Senin, 11-09-2000	08.00		16.30		
2.	Selasa, 12-09-2000	08.00		16.30		
3.	Rabu, 13-09-2000	08.00		16.30		
4.	Kamis, 14-09-2000	08.00		16.30		
5.	Jumat, 15-09-2000	08.00		16.30		
6.	Senin, 18-09-2000	08.00		16.30		
7.	Selasa, 19-09-2000	08.00		16.30		
8.	Rabu, 20-09-2000	08.00		16.30		
9.	Kamis, 21-09-2000	08.00		16.30		
10.	Jumat, 22-09-2000	08.00		16.30		
11.	Senin, 25-09-2000	08.00		16.30		
12.	Selasa, 26-09-2000	08.00		16.30		
13.	Rabu, 27-09-2000	08.00		16.30		
14.	Kamis, 28-09-2000	08.00		16.30		
15.	Jumat, 29-09-2000	08.00		16.30		
16.	Senin, 02-10-2000	08.00		16.30		
17.	Selasa, 03-10-2000	08.00		16.30		
18.	Rabu, 04-10-2000	08.00		16.30		
19.	Kamis, 05-10-2000	08.00		16.30		
20	Jumat, 06-10-2000	08.00		16.30		06-10-2000
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						

Bandung, 06 Oktober 2000

Mengetahui,
Koordinator Kerja Praktek

Drs. Djoko Djauhari

Pejabat Penilai

Asnawi Yusuf
(Nama, Tanda Tangan & cap)