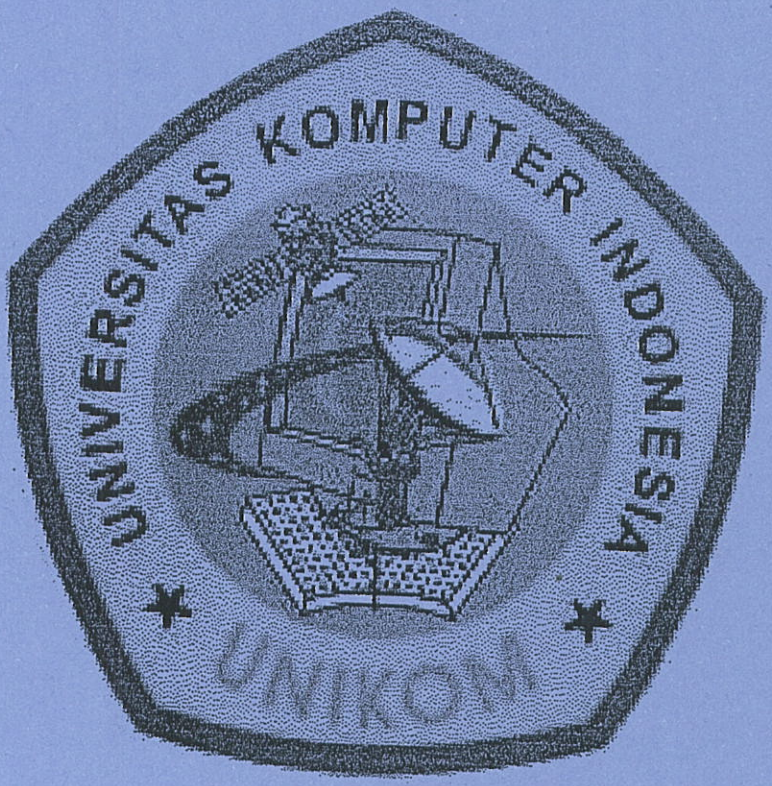
DAFTAR PUSTAKA

- HM.Jogiyanto. Akt. MBA. Ph. D. "Analisis & Desain Sistem Informasi". Andi Yogyakarta.1993
- Tim penyuluh PT. Jamsostek (Persero). "Prinsip dan Praktek Jaminan Sosial Tenaga Kerja". PT. Jamsostek (Persero)

PERPUSTAKAAN TEKNIS


UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
UNIKOM

LAMPIRAN

- Penilaian Kerja Praktek.
- Absensi.
- Formulir 5.
- Formulir 5a.
- Formulir 3e.
- Formulir 1a.
- Formulir 1c

UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
JURUSAN TEKNIK INFORMATIKA
KAMPUS I : JL. DIPATI UKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2503430 BANDUNG 40132
KAMPUS II : JL. DIPATI UKUR 116 TELP. (022) 2506634, 2503371 BANDUNG 40132
KAMPUS III : JL. DIPATI UKUR 102 TELP. (022) 2506637, FAX. 2533754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : JL. DIPATI UKUR 114 TELP. (022) 2503054, 2508805 BANDUNG 40132

PENILAIAN KERJA PRAKTEK
UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

Nama Mahasiswa/i : Irma Savitri
NIM : 1.01.00.170
Jurusan : Teknik Informatika
Nama Perusahaan : PT. Jamsostek Kacab Bandung
Alamat Perusahaan & Telepon : Jl. PHH. Mustafa 39 Bandung
Waktu Kerja Praktek : 08.00 - 16.30
Nama Pejabat Penilai : Yoga Prayoga
Jabatan : Kabid Teknologi Informasi

NO	ASPEK YANG DINILAI	NILAI	INDEK PRESTASI
1	Disiplin Dalam Kerja	85	A
2	Kemampuan Menyelesaikan Tugas	82	A
3	Prestasi Kerja	86	A
4	Inisiatif	82	A
5	Kepribadian	85	A

JUDUL LAPORAN KERJA PRAKTEK

Analisis Sistem Informasi Pelayanan Jaminan Hari Tua (JHT) Peserta Jamsostek Pada PT. Jamsostek (Persero)

Komentar Pejabat Penilai Atas Prestasi Kerja Mahasiswa/i UNIKOM

Lebih ditingkatkan lagi efisiensi kerja praktek nya

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, 11 Februari 2002

Mengetahui,
Ketua Jurusan Teknik Informatika

Koordinator Kerja Praktek

UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
UNIKOM
JURUSAN TEKNIK INFORMATIKA
KAMPUS I : JL. DIPATI UKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2503430 BANDUNG 40132
KAMPUS II : JL. DIPATI UKUR 116 TELP. (022) 2506634, 2503371 BANDUNG 40132
KAMPUS III : JL. DIPATI UKUR 102 TELP. (022) 2506637, FAX. 2533754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : JL. DIPATI UKUR 114 TELP. (022) 2503054, 2508805 BANDUNG 40132

UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA ★ JURUSAN TEKNIK INFORMATIKA ★

ABSENSI KEHADIRAN MAHASISWA/I

Nama Perusahaan : PT. Jamsostek Kacab Bandung
Alamat Perusahaan : Jl. Phh. Mustafa 39 Bandung
Pembimbing di Perusahaan : YOGA PRATAMA
Nama Mahasiswa/i : Irma. Savitri
NIM : 1.01-00.170

No	Hari/Tanggal	Jam Masuk	Paraf	Jam Pulang	Paraf	Paraf Pembimbing
1	Senin, 4 Agustus 2003	08.00		16.30		
2	Selasa, 5 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
3	Rabu, 6 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
4	Kamis, 7 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
5	Jumat, 8 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
6	Senin, 11 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
7	selasa, 12 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
8	Rabu, 13 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
9	Kamis, 14 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
10	Jumat, 15 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
11	Senin, 18 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
12	Selasa, 19 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
13	Rabu, 20 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
14	Kamis, 21 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
15	Jumat, 22 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
16	Senin, 25 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
17	Selasa, 26 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
18	Rabu, 27 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
19	Kamis, 28 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
20	Jumat, 29 AGUSTUS 2003	08.00		16.30		
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Bandung, 11 Februari 2004

Mengetahui,
Ketua Jurusan Teknik Informatika

Budhi Irawan, S.Si
NIP. 4127 70 06 003

Koordinator Kerja Praktek

(YOGA PRATAMA)

JAMSOSTEK
PT Jaminan Sosial Tenaga Kerja (Persero)

TANDA TERIMA DAN CHECKLIST BERKAS PENGAJUAN JHT/JK

NAMA TENAGA KERJA (TK)	:
ALAMAT	:
NOMOR KARTU (KPJ)	:
NAMA PERUSAHAAN & NPP	:

BERI TANDA V BILA ADA DAN BERI TANDA X BILA TIDAK ADA PADA ☐ DIBAWAH INI

I. PENGISIAN FORMULIR :

1 ☐ Formulir Jamsostek 4 (F.4)
2 ☐ Formulir Jamsostek 5 (F.5)

Catatan : Pada saat pengajuan agar membawa / memperlihatkan dokumen asli dari dokumen yang diserahkan fotocopynya dan pengajuan disampaikan langsung, tidak melalui perantara.

II. BUKTI PENDUKUNG :

A. Mencapai Usia 55 Tahun :

1 ☐ Kartu Peserta (KPJ) Asli.
2 ☐ Fotocopy KTP Tenaga Kerja.
3 ☐ Fotocopy Kartu Keluarga.
4 ☐ Surat Kuasa bermaterai apabila dikuasakan.
5 ☐ Fotocopy KTP yang diberi kuasa.
6 ☐ Formulir Jamsostek 1 c (TK keluar) dan 1a (pendaftaran TK) bila masih aktif.

B. Meninggal dunia :

1 ☐ Kartu Peserta (KPJ) Asli.
2 ☐ Fotocopy KTP Tenaga Kerja & Ahli Waris.
3 ☐ Fotocopy Kartu Keluarga.
4 ☐ Surat Keterangan Kematian dari Pejabat yang berwenang.
5 ☐ Surat Keterangan ahli waris dari Pejabat yang berwenang.
6 ☐ Surat Kuasa bermaterai apabila dikuasakan
7 ☐ Fotocopy KTP yang diberi kuasa.

C. Cacad total tetap :

1 ☐ Kartu Peserta (KPJ) Asli.
2 ☐ Fotocopy KTP Tenaga Kerja.
3 ☐ Fotocopy Kartu Kelauarga.
4 ☐ Surat Keterangan Dokter yang menyatakan cacad total tetap.
5 ☐ Surat Kuasa bermaterai apabila dikuasakan.
6 ☐ Fotocopy KTP yang diberi kuasa.

D. Meninggalkan RI selamanya :

1 ☐ Kartu Peserta (KPJ) Asli.
2 ☐ Fotocopy KTP Tenaga Kerja.
3 ☐ Fotocopy visa bagi WNI.
4 ☐ Surat Pernyataan tidak bekerja lagi di Indonesia.
5 ☐ Surat Kuasa bermaterai apabila dikuasakan.
6 ☐ Fotocopy KTP yang diberi kuasa.

E. Menjadi Anggota ABRI/PNS :

1 ☐ Kartu Peserta (KPJ) Asli.
2 ☐ Fotocopy KTP Tenaga Kerja.
3 ☐ Fotocopy Kartu Keluarga.
4 ☐ Fotocopy Surat Keputusan Pengangkatan sebagai ABRI/PNS.
5 ☐ Surat Kuasa bermaterai apabila dikuasakan.
6 ☐ Fotocopy KTP yang diberi kuasa.

F. Masa Kepesertaan minimal 5 Tahun :

1 ☐ Kartu Peserta (KPJ) Asli.
2 ☐ Fotocopy KTP Tenaga Kerja.
3 ☐ Fotocopy Kartu Keluarga.
4 ☐ Fotocopy Surat Keputusan Pemberhentian Kerja /PHK dari Perusahaan.
5 ☐ Surat Kuasa bermaterai apabila dikuasakan.
6 ☐ Fotocopy KTP yang diberi kuasa.

Catatan :

Diserahkan tanggal .....

(_____)
Peserta / TK

Dapat dibayar tanggal .....

(_____)
Petugas PT. Jamsostek

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 :

Perusahaan terakhir tempat bekerja :

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

_____ 200

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.

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 :
	(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 dikenhendaki adalah melalui :

☐ Bank ..... rekening no. .....

☐ 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.

JAMSOSTEK
PT Jaminan Sosial Tenaga Kerja (Persero)

KWITANSI JAMINAN

Nomor : 8162

Bentuk JAMSOSTEK 3e

LUNAS
10 FEB 2004

terima dari PT JAMSOSTEK (PERSERO)
ng BANDUNG I
P H HASAN MUSTAFA NO 39
ır : Rp. 3,949,240.00
ang :
IGA JUTA SEMBILAN RATUS EMPAT PULUH SEMBILAN RIBU DUA RATUS EMPAT PULUH RUPIAH #

r melalui : BANK
Pembayaran : JHT
ama : JAJANG JUHARA
: 99K00044438
: KK001601 000
erusahaan : MULTI KONTROL NUSANTARA PT
uai dengan penetapan jaminan nomor K00B200403087 tanggal

METERAI TEMPEL
Tgl. 20
6000
ENAM RIBU RUPIAH

JAJANG JUHARA
Nama dan Tanda tangan penerima

VOUCHER PEMBAYARAN JAMINAN

Bentuk JAMSOSTEK 3f

atch : K00BB
ım :

Kode Transaksi : 10-02-2004 RB01820600
Untuk : JAJANG JUHARA

Akun	Keterangan	Debet (Rp)	Kredit (Rp)
000000	PEMBULATAN	6.40	
040000	PEMBAYARAN JHT	3,949,233.60	
020100	BANK MANDIRI		3,949,240.00
	TOTAL (Rp) :	3,949,240.00	3,949,240.00

lang :
IGA JUTA SEMBILAN RATUS EMPAT PULUH SEMBILAN RIBU DUA RATUS EMPAT PULUH RUPIAH #

r melalui BANK

Menyetujui	Pembukuan	Kasir	Yang menyelesaikan
Tgl.	Tgl.	Tgl.	
SUNARDI	VERA OCTAVIA	ENANG SAMSUDDIN	SRI SULASTRI

SIPT.05/SRI_SULAS

JAMSOSTEK
PT Jaminan Sosial Tenaga Kerja (Persero)

PENETAPAN JAMINAN HARI TUA
Nomor K00B200403087

Dengan ini ditetapkan Jaminan Hari Tua (JHT), berdasarkan permintaan :

LUNAS
Hub. TK
10 FEB 2004

Nama tenaga kerja	:	JAJANG JUHARA
Nama ahli waris	:	JAJANG JUHARA
Nomor KPJ	:	99K00044438
Nomor agenda Form Jamsostek 5	:	K00B200403193
Kode klaim	:	A7
Kepesertaan THT (PP33)	:	01-1999
Kepesertaan JHT (PP14)	:	01-1999
Perusahaan	:	MULTI KONTROL NUSANTARA PT
NPP	:	KK001601 000
Dibayarkan Melalui	:	BANK MANDIRI

NA : 10-2003

Sebagai berikut :

JAMINAN HARI TUA				
1. Saldo awal tahun	2004	Rp.	3,897,270.00	
2. Iuran tahun	2004	Rp.	0.00	
3. Bunga tahun	2004	Rp.	51,963.60	
			Rp.	3,949,233.60
PPH21			Rp.	0.00
PEMBULATAN			Rp.	6.40
JUMLAH JAMINAN			Rp.	3,949,240.00
JUMLAH YANG HARUS DIBAYAR			Rp.	**3,949,240.00**

Terbilang

 # TIGA JUTA SEMBILAN RATUS EMPAT PULUH SEMBILAN RIBU DUA RATUS EMPAT PULUH RUPIAH #

BANDUNG, 10-02-2004
PT. JAMSOSTEK (Persero) Cabang BANDUNG I

ERNA SAPARINI BA
KABID PELAYANAN

Tenaga kerja ini masih diberikan perlindungan Jaminan Kematian sampai dengan : 03-2004

SIPT 3.xx/SRI_SULASTRI

JAMSOSTEK
PT Jaminan Sosial Tenaga Kerja (Persero)

PROOFLIST PENETAPAN JAMINAN HARI TUA

Dengan ini ditetapkan Jaminan Hari Tua (JHT), berdasarkan permintaan :

Nama tenaga kerja	:	JAJANG JUHARA	
Nama ahli waris	:	JAJANG JUHARA	Hub:TK
Nomor KPJ	:	99K00044438	
Nomor Agenda Form Jamsostek No. 5	:	K00B200403193	
Kode Klaim	:	A7	
Kepesertaan THT (PP33)	:	01-1999	
Kepesertaan JHT (PP14)	:	01-1999	
Perusahaan	:	MULTI KONTROL NUSANTARA PT	
NPP	:	KK001601	

sebagai berikut :

KANTOR CABANG SETEMPAT

Blth	Saldo Awal	Iuran	Bunga	Saldo Akhir
12-2003	3,479,700.00	0.00	417,564.00	3,897,264.00
02-2004	3,897,270.00	0.00	51,963.60	3,949,233.60

BANDUNG, 10-02-2004

PT. JAMSOSTEK (Persero) Cabang BANDUNG I

ERNA SAPARINI BA
KABID PELAYANAN

SIPT 3.xx/SRI_SULAS

JAMSOSTEK
PT Jaminan Sosial Tenaga Kerja (Persero)

TANDA TERIMA PENGAJUAN JAMINAN HARI TUA
Nomor :K00B200402657

Dengan ini diagendakan Jaminan Hari Tua (JHT), berdasarkan permintaan :

Tanggal Agenda	:	10-02-2004
Nama tenaga kerja	:	JAJANG JUHARA
Nomor KPJ	:	99K00044438
Kepesertaan THT (PP33)	:	01-1999
Kepesertaan JHT (PP14)	:	01-1999
NPP	:	KK001601 000
Perusahaan	:	MULTI KONTROL NUSANTARA PT

UNAS 10 FEB 2004

Kelengkapan administrasi :

1. Kartu Peserta Jamsostek (KPJ) asli : ☑
2. Foto copy Kartu Peserta Jamsostek (KPJ) : ☑
3. Foto copy KTP : ☑
4. Foto copy Kartu Keluarga : ☑
5. Materai Rp. 6000 : ☑
6. Kartu Pemeliharaan Kesehatan (KPK) (bagi peserta JPK) : ☐

BANDUNG, 10-02-2004
PT. JAMSOSTEK (Persero) Cabang BANDUNG I

ERNA SAPARINI BA
KABID PELAYANAN

Formulir Jamsostek 1a

PT. JAMSOSTEK (Persero)

PENDAFTARAN TENAGA KERJA

No. Pendaftaran Perushanaan (NPP) :	Perusahaan :	Unit :	Terhitung mulai bulan/tahun :	Halaman : dari :

Nomor Urut	Nomor Induk Karyawan	Nomor Peserta *(Diisi bila sudah memilikinya)*	Nama lengkap tenaga kerja *(sesuai dengan KTP, dan gelar serta sebutan diletakan dibelakang)*	Tanggal Lahir *(Hari/bulan/tahun)*	L/P 1)	Upah sebulan (Rp.)	Keterangan 2)

Formulir Jamsostek 1c

PT. JAMSOSTEK (Persero)

DAFTAR TENAGA KERJA KELUAR

No. Pendaftaran Perusahaan (NPP) :	Perusahaan :	Unit :	Terhitung mulai bulan/tahun :	Halaman : dari :

Nomor Urut	Nomor Induk Karyawan	Nomor Peserta *(diisi bila sudah memilikinya)*	Nama lengkap tenaga kerja	Tanggal lahir *(hari/bulan/tahun)*	L/P 1)	Upah sebulan (Rp)	Keterangan

Catatan :
1) L/P : Jenis kelamin L = laki-laki, P = perempuan

EDP 1a.27-Apr-93

Nama dan tanda tangan pimpinan perusahaan

Jabatan

Jabatan