

Segmen Kepesertaan :  Penerima Upah (PU)  Bukan Penerima Upah (BPU)  Jasa Konstruksi (JAKON)  Pekerja Migran Indonesia (PMI)

**Laporan Kasus Kecelakaan Kerja Tahap I**  
**Wajib dilaporkan dalam waktu 2 X 24 Jam sejak terjadi kasus kecelakaan kerja**

**1. Data Pemberi Kerja/ Wadah/ Mitra/ Pelaksana Penempatan**

 Nama : .....  
 NPP / NPW / Nomor Proyek : .....  
 Alamat : .....  
 No. Telepon/ HP : (.....)...../.....  
 Nama Kontak Personil : .....  
 Alamat email : .....

**2. Data Peserta**

 Nama : Tn /Ny /Nn .....  
 No. Peserta : .....  
 NIK / No. Paspor (WNA/PMI) : .....  
 Tanggal Lahir : ...../...../..... (dd/mm/yyyy)  
 Alamat Domisili dan no. telepon : .....no telp .....  
 Jenis Pekerjaan/jabatan : ...../.....

**3. Upah Peserta \*)**

 : Rp .....  per hari  per bulan  borongan\*\*

**4. Tempat kejadian kecelakaan**

 :  dalam lokasi kerja  luar lokasi kerja  lalu-lintas \*\*\*

Alamat tempat kejadian kecelakaan : .....

 Tanggal dan jam Kecelakaan : tanggal : ...../...../.....(dd/mm/yyyy) jam : .....(hr: mn)  
 Waktu kejadian (khusus PMI)  sebelum penempatan  sesudah penempatan  selama penempatan (negara:.....)

**5. Uraian /Kronologis kejadian**

*Uraian kejadian kecelakaan lebih lengkap dapat ditambahkan di lampiran tersendiri*

**6. Akibat yang diderita**

 :  Cedera/ Luka, bagian tubuh : ..... (sebutkan)

 :  Meninggal Dunia

**7. Layanan Pertolongan Pertama**

 : Jenis Faskes :  Jaringan PLKK, sebutkan .....  
 Rumah Sakit/Klinik/Puskesmas tidak kerjasama, sebutkan .....  
 Lain lain, sebutkan .....

 Transportasi pada pertolongan pertama :  Laut  Udara  Darat/sungai/danau, sebutkan .....

**8. Persyaratan yang diperlukan :**

- Fotokopi Kartu peserta BPJS Ketenagakerjaan
- Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) bagi WNI/ Paspor bagi WNA
- Formulir Pendaftaran Proyek Jasa Konstruksi dan bukti pembayaran iuran terakhir (Khusus untuk Jasa Konstruksi)
- Dokumen pendukung lain apabila diperlukan

Dengan ini saya menyatakan bahwa data dan keterangan yang saya sampaikan kepada BPJS Ketenagakerjaan adalah benar dan bersedia memberikan informasi perkembangan kondisi Peserta paling lama 14 (empat belas) hari kerja apabila BPJS Ketenagakerjaan meminta informasi dimaksud, Apabila data yang diberikan tidak benar, saya bersedia bertanggung jawab sesuai peraturan perundangan yang berlaku

**Keterangan :**
**Laporan ini diperuntukkan :**

- Lembar pertama : BPJS Ketenagakerjaan
- Lembar kedua : Dinas Tenaga Kerja Setempat
- Lembar ketiga : Pusat Layanan Kecelakaan Kerja
- Lembar keempat : Perusahaan

\*) Upah peserta adalah upah yang diterima Peserta pada saat terjadi KK / PAK

\*\*) upah sebulan bagi borongan = upah rata-rata 3 bulan terakhir

\*\*\*) lampirkan Laporan Polisi/kronologis kejadian diketahui 2 orang saksi

Kota/kab :

Tanggal :

.....(tanda tangan dan stempel perusahaan)

Nama :

Jabatan :