**SURAT PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN**

**DALAM PROGRAM VAKSINASI GOTONG ROYONG PEMERINTAH**

**PT ……………………………….. (“Perusahaan”)**

Kami yang bertandatangan di bawah ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nama karyawan | :  (“**Karyawan**”) |
|  | NPK | : |
|  | Nomor KTP/KITAS | : |

dan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | Nama suami/istri Karyawan | : |
|  | Nomor KTP/KITAS | : |
|  | Alamat | : |

dengan ini menyatakan menyetujui untuk kami [dan anak-anak kami (sebagaimana terlampir dalam Lampiran 1)][[1]](#footnote-2) (“**Para Peserta**”) ikut serta dalam Program Vaksinasi Gotong Royong Pemerintah yang difasilitasi oleh Perusahaan (“**Program** **Vaksinasi Gotong Royong**”), dan oleh karenanya:

(a) Para Peserta bersedia untuk didaftarkan oleh Perusahaan dalam Program Vaksinasi Gotong Royong, sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku, petunjuk teknis vaksinasi yang ditetapkan Pemerintah (antara lain terkait waktu dan tempat) dan kebijakan Perusahaan; dan

(b) Para Peserta bersedia memberikan data-data, informasi, dokumen-dokumen lainnya yang diperlukan kepada Perusahaan dan/atau pihak-pihak ketiga sehubungan dengan keikutsertaannya dalam Program Vaksinasi Gotong Royong;

Para Peserta memahami dan menyetujui bahwa Program Vaksinasi Gotong Royong merupakan program Pemerintah dan oleh karenanya tanggung jawab Perusahaan hanya terbatas pada pendanaan pelaksanaan program vaksinasi tersebut.

Para Peserta memahami bahwa dengan keikutsertaan Para Peserta dalam Program Vaksinasi Gotong Royong, terdapat kemungkinan Para Peserta tidak dapat memperoleh vaksinasi gratis dari Pemerintah kepada masyarakat (Vaksinasi Program).

Para Peserta dapat membatalkan keikutsertaannya dalam Program Vaksinasi Gotong Royong dengan menyampaikan pemberitahuan tertulis (melalui email) kepada pimpinan HRD Perusahaan, paling lambat 2 (dua) hari kalender setelah Karyawan menerima pemberitahuan tertulis dari Perusahaan bahwa Perusahaan akan memesan vaksin dosis pertama untuk Para Peserta.

Jakarta, [………………………… ] 2021

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nama: | Nama: |
|  |  |

**Lampiran 1**

Nama anak-anak yang ikut serta dalam Program Vaksinasi Gotong Royong

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nama | : |
|  | Nomor KTP/SIM/Passport | : |
|  | Alamat | : |
|  |  |  |
| 2. | Nama | : |
|  | Nomor KTP/SIM/Passport | : |
|  | Alamat | : |

Jakarta, [………………………… ] 2021

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nama: | Nama: |

*[Note: ditandatangani oleh masing-masing pihak yang namanya disebutkan di atas]*

1. Coret jika anak karyawan tidak ikut serta [↑](#footnote-ref-2)