



YAYASAN MEMAJUKAN ILMU DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS SIBER ASIA

Kampus Menara, Jl. RM. Harsono, Ragunan - Jakarta Selatan. Daerah Khusus Ibukota Jakarta
12550. Telp. (+6221) 27806189. asiacyberuni@acu.ac.id. www.unsia.ac.id

LEMBAR JAWABAN

TUGAS HARIAN PERTEMUAN 9

SEMESTER GENAP TAHUN AJARAN 2022/2023

Mata Kuliah : Pemrograman Web I

Kelas : IT 204

Prodi : PJJ Informatika

Nama Mahasiswa : M.Fikri Ashiddiq

NIM : 210401070014

Bapak Dosen : Alun Sujjada, S.Kom., M.T

Soal !

1. Link source code via Github:
- <https://github.com/Muhammdvikri/tugas-web-1/blob/main/cnthForm.html>
2. Gambar Running Program sederhana :



Formulir peserta 1

FORMULIR PENDAFTARAN BADAN USAHA / BADAN HUKUM LAINNYA PEKERJA PENERIMA UPAH (PPU)

☐ Registrasi Baru ☐ Perubahan Data

Diverifikasi oleh:	Direkam oleh:	Setuju Kabid PPK:
Tgl : <input type="text"/>	Tgl : <input type="text"/>	Tgl : <input type="text"/>

Kode Badan Usaha/ Badan Hukum Lainnya : No.Virtual Account :

(Diisi Oleh Petugas Bpjs)

IDENTITAS BADAN USAHA / BADAN HUKUM LAINNYA

Nama Badan Usaha/ Badan Hukum Lainnya : verifikasi ☐

Alamat Usaha/ Badan Hukum Lainnya :

kelurahan kecamatan

kab/kota kode Pos

Telephone : Faksimili :

Email :

status badan usaha/ Badan hukum Lainnya : ☐ Pusat ☐ Cabang ☐ Anak Perusahaan ☐ Cabang Anak Perusahaan ☐ Lainnya""

(pilih salah satu)

Bentuk Badan Hukum :

Nomor Induk Berusaha(NIB) :

Nomor Izin Usaha/ Izin Lainnya (Akta,MOU,dll) :

Jenis Usaha :

NPWP Badan/Perorangan :

Nama Pimpinan Badan Usaha/ Badan Hukum :

Lainnya :

Status kepemilikan usaha/ Badan Hukum :

Lainnya :

Jenis Usaha :

Kode Klarifikasi Buku Lapangan Usaha Indonesia :

Nama Bank :



YAYASAN MEMAJUKAN ILMU DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS SIBER ASIA

Kampus Menara, Jl. RM. Harsono, Ragunan - Jakarta Selatan.Daerah Khusus Ibukota Jakarta
12550. Telp. (+6221) 27806189. asiacyberuni@acu.ac.id. www.unsia.ac.id

IDENTITAS CONTACT PERSON BADAN USAHA/ BADAN HUKUM LAINNYA

Nama Lengkap :

Jabatan :

Telephone dan Extention : ext :

Faksimile :

Handphone : E-mail :

Submit

KEIKUTSERTAAN PROGRAM JAMINAN KESEHATAN NASIONAL (JKN)

Menjadi Peserta Terhitung Mulai Tanggal : *Diisi oleh Petugas BPJS Kesehatan

Jumlah Tenaga Kerja :

Jumlah Keluarga :

Total Tenaga Kerja Dan Keluarga :

Submit

SURAT PERNYATAAN

Saya Menyatakan Bahwa :

- Informasi ini dibuat dengan sebenarnya, apabila informasi ini tidak benar maka saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan perundang-perundangan yang berlaku
- Bahwa Informasi terkait data pegawai dan anggota keluarga dan jumlah gaji yang disampaikan adalah sesuai dengan kondisi sebenarnya sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- enerima amanah dari Pekerja untuk memotong, memungut, dan menyetorkan iuran dari besaran upah/gaji dan tunjangan tetap Pekerja setiap bulan sesuai Undang Undang No 40 Tahun 2004 Pasal 17 Ayat 1 & 2.
- Menyetujui bahwa iuran yang dibayarkan sebagai hibah dan tidak dikembalikan sekalipun belum mendapatkan manfaat pelayanan kesehatan dan iuran tersebut sudah diikhaskan untuk menolong peserta lain yang membutuhkan sebagai bentuk gotong royong.
- Memberikan kuasa kepada BPJS Kesehatan untuk mengelola dana amanat beserta hasil pengembangannya agar digunakan sebesar-besarnya untuk pembayaran manfaat kepada Peserta sesuai Peraturan Perundang-Undangan.
- Memberikan kuasa kepada BPJS Kesehatan untuk menggunakan informasi medis peserta baik dari rekam medis maupun dokumen pendukung lainnya jika diperlukan.
- Atas kuasa pengelolaan dana amanat sebagaimana tercantum pada angka 4, BPJS Kesehatan berhak untuk mendapatkan dana operasional penyelenggaraan program Jaminan Kesehatan Nasional dari sebagian iuran peserta yang besarnya sesuai dengan Peraturan Perundang-Undangan

BPJS Kesehatan menerima kuasa pengelolaan jaminan kesehatan peserta

BPJS Kesehatan

-- . --

Nilai	Tanda Tangan Dosen Pengampu / Tutor	Tanda Tangan Mahasiswa
	(Alun Sujjada, S.Kom., M.T)	(M.Fikri AShiddiq)
Diserahkan pada Tanggal:		Tanggal Mengumpulkan: