**SURAT PERNYATAAN**

**TIDAK KEIKUTSERTAAN DALAM PROGRAM BPJS**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Jabatan :

Dengan ini menyatakan bahwa benar saya tidak ikutserta dalam program BPJS baik BPJS Kesehatan/BPJS Ketengakerjaan/BPJS Pensiun *(\*mohon pilih salah satu),* yang telah ada dan berjalan pada perusahaan PT. BPR DIFOBUTAMA, dikarenakan :

Dengan tidak keikutsertaan dalam program BPJS tersebut, maka secara otomatis tidak ada pemotongan gaji Saya untuk program BPJS tersebut dan apabila terjadi sesuatu akan hal-hal kepada Saya yang mana berhubungan dengan program BPJS tersebut, Saya bersedia untuk bertanggungjawab dan tidak menuntut dalam bentuk apapun kepada Perusahaan PT. BPR DIFOBUTAMA.

Demikian surat pernyataan ini Saya buat dengan sebenar-benarnya, tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan dapat dipertanggungjawabkan. Terima Kasih

……….….,…………………………… 2019

Yang Menyatakan,