

**SURAT KUASA**  
**KEPESERTAAN ANGGOTA KELUARGA TAMBAHAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : \_\_\_\_\_  
NIY : \_\_\_\_\_  
Jabatan : \_\_\_\_\_  
No. Kartu BPJS Kesehatan : \_\_\_\_\_

Memberikan kuasa kepada **Ketua Bagian Administrasi SDM, Biro Kepegawaian, Universitas Sarjanawiyata Tamansiswa Yogyakarta (UST)** yang diwaliki oleh:

Nama : Singgih Adi Wijaya, S.T.  
NIY : 8914302  
Jabatan : Ketua Bagian Administrasi SDM  
NIK : 3402050107890001  
No. HP : 085729339994

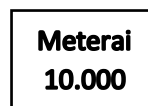
Untuk :

1. Mendaftarkan anggota keluarga **tambahan pegawai/karyawan** dengan data sebagai berikut:
  - a.
    - 1) Nama : .....
    - 2) Nomor KTP (NIK) : .....
    - 3) Hubungan dengan peserta : Anak ke-.../Ayah Kandung/Ibu Kandung/Ayah Mertua/Ibu Mertua)\*\*
  - b.
    - 1) Nama : .....
    - 2) Nomor KTP (NIK) : .....
    - 3) Hubungan dengan peserta : Anak ke-.../Ayah Kandung/Ibu Kandung/Ayah Mertua/Ibu Mertua)\*\*
2. Melakukan pemotongan iuran BPJS Kesehatan dari gaji/upah yang diterima **pegawai/karyawan** setiap bulannya untuk keluarga tambahan yang didaftarkan.

Demikian surat kuasa ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yang diberi kuasa,  
Ketua Bagian Administrasi SDM

Yogyakarta, ..... 20...  
Yang memberi kuasa,



Singgih Adi Wijaya, S.T.

\*dibuat rangkap 3 untuk BPJS Kesehatan, Pekerja, dan Pemberi Kerja  
)\*\*coret yang tidak digunakan