

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
Nomor Kartu JKN KIS :
Alamat :

Nomor Telp./HP :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia dan menyetujui pengalihan status kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional – Kartu Indonesia Sehat (JKN – KIS) saya beserta anggota keluarga dan segmen peserta Pekerja Bukan Penerima Upah / Bukan Pekerja (PBPU / BP Perorangan) menjadi segmen Penduduk yang didaftarkan oleh Pemerintah Daerah (Integrasi Jamkesda) terhitung mulai Tanggal..... Bulantahun.....dengan rincian sebagai berikut :

No	Nomor JKN - KIS	NAMA
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Atas pengalihan kepesertaan ini, maka saya bersedia mengikuti segala ketentuan yang berlaku sebagai Penduduk yang didaftarkan oleh Pemerintah Daerah.
Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta,.....

Materai 10.000

(.....)