# SURAT KETERANGAN SAKSI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama Lengkap : …………………………………………

Nomor KTP : …………………………………………

Pekerjaan : …………………………………………

Alamat : ………………………………………....

Nomor Telp/Hp : …………………………………………

1. Nama Lengkap : …………………………………………

Nomor KTP : …………………………………………

Pekerjaan : …………………………………………

Alamat : ………………………………………....

Nomor Telp/Hp : …………………………………………

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama Lengkap : …………………………………………

Nomor KTP : …………………………………………

Alamat : …………………………………………

Perusahaan : ………………………………………....

Jabatan : …………………………………………

 Telah mengalami kecelakaan kerja dengan uraian/kronologi sebagai berikut :

 ……………………………………………………………………………………………...

 ……………………………………………………………………………………………...

 ……………………………………………………………………………………………...

 ……………………………………………………………………………………………...

 ……………………………………………………………………………………………...

 ……………………………………………………………………………………………...

 ……………………………………………………………………………………………...

 ……………………………………………………………………………………………...

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Apabila dikemudian hari terbukti memberikan keterangan yang tidak benar, maka BPJS Ketenagakerjaan dapat menuntut sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku.

 **............., .........................**

 **Saksi I Saksi II**

**(................) (.................)**