**FORMULIR PENDAFTARAN**

**KEANGGOTAAN**

**DEWAN PIMPINAN CABANG ASOSIASI PENGUSAHA INDONESIA**

**(DPC APINDO)**

****

**LEMBAR PERMOHONAN KEANGGOTAAN**

Yang bertandatangan dibawah ini :

1. Nama :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Gender **:** L P

2. Handphone :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Email :

4. Nama Perusahaan :

5. Posisi :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Telepon : Fax :

7. Website :

9. Jenis Usaha :

Dengan ini menyatakan bahwa Kami bertindak untuk dan atas nama perusahaan tersebut,

mengajukan permintaan menjadi Anggota Asosiasi Pengusaha Indonesia (APINDO) dan

terdaftar di Dewan Pimpinan Cabang (DPC).

................, ……………………

*Nama & Stempel Perusahaan*

***Catatan***:

*1. Lembar ini diisi oleh level Direksi Perusahaan*

*2. Dikembalikan dalam rangkap 2 ( dua )*

*3. Melampirkan data tentang perusahaan*

*4. Melampirkan Peraturan Perusahaan / Perjanjian Kerja Bersama*

**DATA KONTAK PERUSAHAAN**

HUMAN RESOURCE

1. Nama :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Gender **:** L P

2. Handphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Posisi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Alamat Perusahaan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*hanya diisi bila berbeda dengan alamat perusahaan

INDUSTRIAL RELATION

1. Nama :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Gender **:** L P

2. Handphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Posisi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Alamat Perusahaan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*hanya diisi bila berbeda dengan alamat perusahaan

FINANCE/ACCOUNTING

1. Nama :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Gender **:** L P

2. Handphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Posisi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Alamat Perusahaan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*hanya diisi bila berbeda dengan alamat perusahaan

BUSINESS DEVELOPMENT

1. Nama :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Gender **:** L P

2. Handphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Posisi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Alamat Perusahaan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*hanya diisi bila berbeda dengan alamat perusahaan

**DATA PERUSAHAAN**

Nama Perusahaan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat Perusahaan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No.Telp : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Website :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bidang Industri\* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Berdasarkan KLUI – Pilihan pada Daftar dibawah*)

Penjelasan Detail Industri : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jenis : Produk Jasa, sebutkan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status Perusahaan:

BUMN Swasta Nasional Swasta Asing

BUMD Koperasi / UKM

Fasilitas Investasi

PMA PMDN Joint Venture

***\*)Daftar KLUI :***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pertanian, Kehutanan dan Perikanan 2. Pertambangan dan Penggalian 3. Industri Pengolahan 4. Pengadaan Listrik, Gas, Uap/Air Panas dan Udara Dingin 5. Pengadaan Air, Pengelolaan Sampah dan Daur ulang, Pembuangan dan Pembersihan Limbah dan Sampah 6. Konstruksi 7. Perdagangan Besar dan Eceran; Reparasi dan Perawatan Mobil dan Sepeda Motor 8. Transportasi dan Pergudangan 9. Penyediaan Akomodasi dan Penyediaan Makan Minum 10. Informasi dan Komunikasi 11. Jasa Keuangan dan Asuransi | 1. Real Estat 2. Jasa Profesional, Ilmiah dan Teknis 3. Jasa Persewaan, Ketenagakerjaan, Agen Perjalanan dan Penunjang Usaha Lainnya 4. Administrasi Pemerintahan, Pertahanan dan Jaminan Sosial Wajib 5. Jasa Pendidikan 6. Jasa Kesehatan dan Kegiatan Sosial 7. Kebudayaan, Hiburan dan Rekreasi 8. Kegiatan Jasa Lainnya 9. Jasa Perorangan yang Melayani Rumah Tangga;Kegiatan yang Menghasilkan Barang dan Jasa Oleh Rumah Tangga yang Digunakan Sendiri Untuk Memenuhi Kebutuhan 10. Kegiatan Badan Internasional dan Badan EkstraInternasional Lainnya |

**JumlahTenaga Kerja:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kewarganegaraan** | Pria | Wanita | Jumlah |
| **Indonesia** |  |  |  |
| **Asing** |  |  |  |
| **Jumlah** |  |  |  |

Permanen : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Non Permanen : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Peraturan Kerja:

Peraturan Perusahaan PKB Tidak ada

Lain-lain, Sebutkan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Masa Berlaku : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jamsostek/BPJS:

BPJS Ketenagakerjaan : Ya Tidak

BPJS Kesehatan : Ya Tidak

Asuransi lainnya : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*) *Jika perlu dapat dibuat daftar tersendiri dan dilampirkan*.

K3 (Keselamatan dan Kesehatan Kerja)

Memiliki Sertifikat Ahli Kesehatan dan Keselamatan Kerja (AK3) Umum :

Ya Tidak

Memiliki Sertifikat Sistem Manajemen Kesehatan dan Keselamatan Kerja (SMK3) :

Ya Tidak

Serikat Pekerja/Buruh : Ada Belum Ada

**Periode Pembayaran Iuran keanggotaan:**

Per 6 bulan Per 12 bulan

\*) Cut off periode iuran keanggotaan dilakukan tiap bulan Desember.

1. Untuk iuran 6 bulan, invoice akan dikirimkan dibulan Januari dan Juli setiap tahunnya.
2. Untuk iuran 12 bulan akan mendapatkan potongan pembayaran 1 bulan, invoice akan dikirimkan dibulan Januari setiap tahunnya.

Informasi mengenai APINDO diperoleh dari :

Pengurus APINDO

Sebutkan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Website APINDO

Lain-lain

Sebutkan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POKOK-POKOK HAK DAN KEWAJIBAN**

**ANGGOTA LUAR BIASA DPN APINDO**

**I. HAK ANGGOTA**

1. Mendapatkan informasi mengenai peraturan perundang-undangan terbaru dan masalah ketenagakerjaan lainnnya, baik dalam bentuk hardcopy ataupun softcopy.
2. Mendapatkan konsultasi, pendampingan, pembelaan dalam rangka penyelesaian perselisihan hubungan industrial (baik di dalam atau di luar Pengadilan Hubungan Industrial) ataupun permasalahan ketenagakerjaan lainnya, sesuai ketentuan yang berlaku di SK No. 41/SK-DPN/V/06 tentang Jasa Pelayanan Khusus Dewan Pimpinan Nasional APINDO.
3. Mendapatkan penawaran khusus untuk mengikuti training, lokakarya, diskusi atau seminar yang diselenggarakan oleh APINDO maupun bekerjasama dengan Lembaga Nasional atau Internasional.
4. Mengikuti kegiatan rutin Temu Anggota Luar Biasa DPN APINDO (Members Gathering) dan CEO Gathering.
5. Menyampaikan pendapat, saran dan usul tentang kebijakan ketenagakerjaan melalui DPN APINDO.
6. Pelayanan khusus lainnya sebagaimana tercantum dalam SK. No. 41/SK-DPN/V/06 tentang Jasa Pelayanan Khusus Dewan Pimpinan Nasional APINDO.

**II. KEWAJIBAN ANGGOTA**

1. Menjaga nama baik organisasi Asosiasi Pengusaha Indonesia (APINDO).
2. Membayar Iuran anggota sesuai dengan ketentuan

**III. IURAN ANGGOTA YANG TERDAFTAR DI DPN APINDO**

***Catatan:***

*1. Cabang perusahaan dapat menjadi anggota APINDO tingkat Provinsi, Kota/Kabupaten.*