



LAMPIRAN



UNIVERSITAS FLORES
FAKULTAS EKONOMI

TERAKREDITASI BAN-PT

No. 1710/SK/BAN-PT/Akred /S/VIII/2016, 26 Agustus 2016 (Prodi S1 Manajemen)

No. 1562/SK/BAN-PT/Akred/S/VIII /2016, 11 Agustus 2016 (Prodi Ekon.
Pembangunan)

No. 028/SK/BAN-PT/Akred/ S/X/2016, 02 September 2016 (Prodi S1- Akuntansi)

Kampus I Jl. Sam Ratulangi, No.XX, Kelurahan Paupire, Kecamatan Ende Tengah

Kabupaten Ende- Flores NTT kode Pos 86318, Telp.(0381) 21536

Nomor : 437/115/31/F5/N/X/2020
Lampiran : 1 (satu) Proposal
Perihal : Izin Untuk Mengadakan Penelitian

15 Oktober 2020

Kepada Yang Terhormat
Kepala Kantor BPJS Ketenagakerjaan Cabang Ende
Di - Ende

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan studi di Fakultas Ekonomi Universitas Flores Ende, para mahasiswa diwajibkan menyusun Skripsi dari bidangnya masing-masing.

Untuk itu kami mohon dengan hormat bantuan dan kesediaan Bapak agar dapat mengijinkan mahasiswa kami tersebut di bawah ini :

Nama : MARIA NATALIS LONGA ROGA
Nim : 2016440493
Prog.Studi : Akuntansi

Untuk mengadakan penelitian guna mendapatkan data-data yang diperlukan dalam rangka penulisan tugas akhir dengan Judul penelitian "Evaluasi Sistem Akuntansi Pembayaran Klaim Asuransi Jaminan Hari Tua Pada BPJS Ketenagakerjaan Cabang Ende Tahun 2019".

Kerahasiaan data akan dipegang teguh dan hanya khusus digunakan untuk kepentingan ilmiah.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kesediaan Bapak kami ucapkan terima kasih.



Iriany Dewi Soleiman, SE., M.Sc.
NIDN. 0826037001

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Akuntansi FE Univ. Flores;
2. Mahasiswa Ybs.

	PENJAMINAN MUTU UNIVERSITAS FLORES DOKUMEN LEVEL STANDAR OPERATING PROCEDURE (SOP)	No Dok: SOP LP2M -0 7 SOP-UPM/31/002/2018
		Revisi :
JUDUL	SURAT KETERANGAN DETEKSI PLAGIASI	Tanggal Dikeluarkan: 8 Maret
AREA	FAKULTAS	Halaman: 5

SURAT KETERANGAN DETEKSI PLAGIASI SKRIPSI

Yang bertanda tangan dibawah ini, Ketua Gugus Penjamin Mutu Fakultas Ekonomi menyatakan bahwa Skripsi:

Nama Mahasiswa : Maria Natalis Longa Roga
 NIM : 2016440493
 Judul : Evaluasi Sistem Akuntansi Pembayaran Klaim Asuransi Jaminan Hari Tua Pada BPJS Ketenagakerjaan Cabang Ende Tahun 2019
 Program Studi : Akuntansi
 Fakultas : Ekonomi

Telah dideteksi tingkat plagiasinya 16,7%, dan dinyatakan disetujui/ tidak disetujui sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Flores (rincian hasil terlampir).

Demikian surat ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya


 Ende, 8 Maret
 Ketua
 Gabriel Tangsi, SE., M.Si
 NIDN. 0827067101

- Tembusan:
1. Ketua Program Studi Akuntansi
 2. Pembimbing skripsi.



Nomor : Bf. 1519 /112020

2 November 2020

Yth
Marie Natals Longa Roga
di
Kabupaten Ende, Nusa Tenggara Timur

Perihal : Surat Keterangan Selesai Penelitian

Sehubungan dengan surat nomor 437//115/31/F5/N/A/2020 perihal izin untuk mengadakan penelitian dari Universitas Flores Fakultas Ekonomi, maka dengan ini kami memberikan keterangan sebagai berikut :

Nama : Marie Natals Longa Roga
NIM : 2015440493
Prog.Studi : Akuntansi
Judul Skripsi : Evaluasi Sistem Akuntansi Pembayaran Klaim Asuransi Jaminan Hari Tua Pada BPJS Ketenagakerjaan Cabang Ende Tahun 2019

Telah melakukan penelitian dikantor BPJS Ketenagakerjaan selama 7 hari kerja dengan metode penelitian yang dilakukan adalah wawancara mengenai alur pembayaran klaim jaminan hari tua dan sistem akuntansinya.
Demikian kami sampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.



BPJS
Ketenagakerjaan
KABUPATEN ENDE MALUYUT
Eddy Koberwido
Pps. Kepala
ED/HE/HL 00.03

PENGAJUAN PEMBAYARAN JAMINAN HARI TUA

A. Yang berlanda target di bawah ini

1. Nama _____

2. Alamat _____

3. Nomor kartu/HR _____

4. Hubungan dengan tenaga kerja

tenaga kerja

istri / suami tenaga kerja

anak tenaga kerja

orang tua tenaga kerja

ahli waris lainnya _____

5. Data tenaga kerja

a. Nama _____

b. Nomor Peserta _____

c. Tempat / Tanggal lahir _____

d. Nama Ibu Kandung _____

e. Nama dan alamat perusahaan terakhir bekerja _____

f. Alamat Email _____

g. Uplat terakhir * _____ Rp _____

h. Mutasi bekerja _____

B. Dengan ini mengajukan permintaan jaminan hari tua karena:

KRITERIA KLAIM	DOKUMEN PENDUKUNG
<input checked="" type="checkbox"/> Mencapai usia 50 tahun	1, 2, 3, 5
<input type="checkbox"/> Meninggalkan wilayah RI (bagi WNA)	1, 2, 10
<input type="checkbox"/> Meninggalkan wilayah RI (bagi WNI)	1, 2, 5, 11
<input type="checkbox"/> Cacat total tetap	1, 2, 3, 12, 13
<input type="checkbox"/> Meninggal dunia	1, 2, 3, 15, 16, 17
<input type="checkbox"/> Kepesertaan 10 tahun, Pengambilan Sebagian maks 10%	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Kepesertaan 10 tahun, Pengambilan Sebagian maks 30% (Perumahan)	1, 2, 3, 4, 14
<input type="checkbox"/> Mengundurkan diri sebelum usia pensiun	1, 2, 3, 5, 6
<input type="checkbox"/> Pemutusan Hubungan Kerja	1, 2, 3, 7 / 8/9

C. Dokumen pendukung:

No	Nama Dokumen Pendukung	✓	No	Nama Dokumen Pendukung	✓
1	Kartu Peserta BPJS TK Asli (kecuali kriteria Kepesertaan 10 tahun)	<input type="checkbox"/>	8	Fotocopy Perjanjian Bersama	<input type="checkbox"/>
2	Fotocopy KTP atau Paspor Peserta dengan menunjukkan yang asli	<input type="checkbox"/>	9	Bukti pendaftaran Perjanjian Bersama ke PH	<input type="checkbox"/>
3	Fotocopy Kartu Keluarga dengan menunjukkan yang asli	<input type="checkbox"/>	10	Fotocopy keterangan habis kontrak atau mutasi dan pernyataan tidak bekerja lagi	<input type="checkbox"/>
4	Surat keterangan aktif bekerja	<input type="checkbox"/>	11	Fotocopy visa dengan menunjukkan yang asli	<input type="checkbox"/>
5	Fotocopy keterangan berhenti bekerja dari perusahaan dengan menunjukkan yang asli	<input type="checkbox"/>	12	Keterangan cacat total tetap dari dokter	<input type="checkbox"/>
6	Surat Keterangan pengunduran diri dari perusahaan ke Dinas Ketenagakerjaan	<input type="checkbox"/>	13	Keterangan tidak mampu bekerja karena cacat	<input type="checkbox"/>
7	Penetapan PHK dari PH	<input type="checkbox"/>	14	Dokumen Perumahan	<input type="checkbox"/>
			15	Fotocopy KTP atau Paspor ahli waris dengan menunjukkan yang asli	<input type="checkbox"/>
			16	Surat Keterangan Asli atau legalisir	<input type="checkbox"/>
			17	Surat Keterangan Ahli waris	<input type="checkbox"/>

D. Nominal saldo yang diajukan untuk pengambilan sebagian: Rp. _____ / _____ %

E. Metode pembayaran yang dikehendaki: (Fotocopy buku tabungan dan membawa yang asli)

Tunai

Transfer - Nama Bank _____

Cashless - No Rekening _____

Demikian keterangan tersebut diatas saya buat dengan sebenarnya, jika di kemudian hari ternyata terdapat hal-hal yang tidak benar, saya wajib mengembalikan semua uang yang saya terima dari hak tersebut diatas serta bersedia dituntut di pengadilan.

Nama: _____

* Untuk ahli waris yang sudah tidak dapat penghasilan dari program BPJS Ketenagakerjaan

BritAms BritAms Dollar Simpedes Simaskot Giro Tabungan Haji Pinjaman

Nomor Rekening / A/c No. <input type="text"/>	Waktu/Cek/BGJ dan C. <input type="text"/>	Jumlah <input type="text"/>
Nama / Name <input type="text"/>		
Kantor / KCP / BRU Und/Sanak <input type="text"/>		
Mata Uang / Currency <input type="checkbox"/> Rupiah <input type="checkbox"/> Valuta/Forex		
Penyetter / Depositor <input type="text"/>	Sub Total	
Nama / Name <input type="text"/>	Kurs / Rate <input type="text"/>	
Alamat / Address <input type="text"/>	Bunga / Interest <input type="text"/>	
Sumber Dana / Source of Fund <input type="text"/>	Total	
Keterangan / Remark <input type="text"/>	Terbilang / Amount in Words <input type="text"/>	
	Teller <input type="text"/>	TT. Penyetter / Depositor's Signature <input type="text"/>

Bank Rakyat Indonesia adalah lembaga yang berbadan hukum PT yang berkedudukan di Jakarta dan berkegiatan di seluruh Indonesia. Untuk informasi lebih lanjut, silakan hubungi Call Center 1402 atau kunjungi website www.bankrakyat.co.id

Banknote dengan nilai lebih dari nominalnya adalah tidak berlaku sebagai alat pembayaran yang sah. Untuk informasi lebih lanjut, silakan hubungi Call Center 1402 atau kunjungi website www.bankrakyat.co.id

BritAma BritAma Dollar Simpedes Simeskot Giro Tabungan Haji Pinjaman

Customer No / Deposit No
Nomor Rekening / No Re
Nama / Nama
Kantor / KOP / BR / Unit/Branch

Mata Uang / Currency Rupiah Valas/Foreign
Penerima / Receiver
Nama / Nama
Alamat / Address

Sumber Dana / Source of Fund
Keterangan / Remark

Transaksi / Transaction	Jumlah / Amount
Sub Total	
RTGS / Real Time Gross Settlement	
Total	
Tembang / Amount in Words	
Teller	TT Penerima / Receiver's Signature

Bank Rakyat Indonesia yang didirikan dengan Undang-Undang No. 10 Tahun 1993 tentang Perubahan Atas Undang-Undang No. 79 Tahun 1992 tentang Lembaga Keuangan Syariah, berkedudukan di Jakarta

Banking Company established in accordance with the Indonesian Banking Law No. 10 of 1993 and amended by Law No. 79 of 1992 on Islamic Financial Institutions, located in Jakarta

SLIP PENYETORAN

DEPOSIT SLIP

PT. BANK RAKYAT INDONESIA (PERSERO) Tbk.

20

BritAma BritAma Dollar Simpedes Simaskot Giro Tabungan Haji Pinjaman

Didebit Ke / Deposit to		Tunai/Cek/BG/Cash/Cheque	Jumlah/Amount
Nomor Rekening / Acc No: _____			
Nama / Name _____			
Kanca / KCP / BRI Unit/Branch _____			
Mata Uang / Currency <input type="checkbox"/> Rupiah <input type="checkbox"/> Valas/Forex _____		Sub Total	
Penyetor / Depositor		Kurs / Rate **	
Nama / Name _____		Biaya / Charge **	
Alamat / Address _____		Total	
Sumber Dana / Source of fund * _____		Tertiang / Amount in Words: _____	
Keterangan / Remarks _____		Teller	T.T. Penyetor / Depositor's Signature

Sesuai Peraturan Bank Indonesia yang berkaitan dengan Pinjol Mengandung Nasabah
* Khusus diri bagi nasabah yang tidak memiliki rekening di BRI dengan jumlah
Penyetoran > Rp. 100 juta tunai dan dilampirkan fotocopy NPWP
** Ditirip oleh Bank

Tanpa hak dipungut set apabila ada pengembalian ke debitur dibebaskan biaya layanan
Lembar 1 untuk bank
Lembar 2 untuk nasabah















UNIVERSITAS FLORES
FAKULTAS EKONOMI
PRODI AKUNTANSI
KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

1. Nama mahasiswa : MARIA NATALIS LONGA BOGA
2. NIM : 2016440493
3. Bidang Kajian Skripsi :
4. Judul Skripsi : Evaluasi Sistem Akuntansi Pembayaran Klaim Asuransi Jaminan Hari Tua Pada BPJS Ketenagakerjaan Cabang Ende Tahun 2019.
5. Tanggal Pengujian Skripsi :
6. Nama Pembimbing : 1. Sahra B. Wahab Thalib, SE., M.Acc.
2. Sahulon Seyang, SE., M.S.A.
7. Keterangan Konsultasi

No.	Tanggal Konsultasi	Keterangan	Paraf	
			Pembimbing 1	Pembimbing 2
1	8/05/2020	Konsul Bab I		
2	11/05/2020	Revisi Bab 1, 2 dan 3		
3	20/06/2020	Konsul Bab 1, 2, 3 dan daftar Pustaka		
4	24/06/2020	Revisi Bab 1, 2, 3 dan daftar Pustaka		
5	24/07/2020	Revisi Bab 2 dan 3		
6	03/08/2020	Acc Bab 1 - 3 siap seminar		
7	04/08/2020	Konsul Bab 1-3		
8	10/08/2020	Revisi Bab 1-3		
9	13/08/2020	Acc Bab 1-3		

No.	Tanggal Konsultasi	Keterangan	Paraf	
			Pembimbing 1	Pembimbing 2
1	07/12/2020	Konsul Bab 4 dan 5		
2	10/12/2020	Revisi Bab 4 dan 5		
3	12/12/2020	Revisi Bab 4 dan 5		
4	4/1/2021	Acc Bab 4 dan 5		
5	19/12/2020	Revisi bab 4-5	-	
6	18/12/2020	Acc bab 4-5	-	

8. Tanggal Selesai Penulisan Skripsi
 9. Telah dievaluasi dan Dinji dengan Nilai

Pembimbing I

 Sabra B. Wahid, S.Ni, SE., M.Acc.
 NIP. 1980 08 109

Pembimbing II

 Sabulna Syarif, SE., M.S.A
 NIP. 1980 08 102

Mengetahui
 Ketua Program Studi

 Alghana Marsalina, SE., M.Sc.
 NIP. 1980 2007 338