



2

**Data Individu Usulan****Nomor Kartu Keluarga ***

1503052904080025

16/16

NIK *

1503051110610003|

16/16

Proses gagal, NIK terdaftar sebagai ASN

Nama Lengkap Sesuai KTP *

Masukkan nama lengkap

Tempat Lahir *

Masukkan Tempat Lahir

Tanggal lahir *

Pilih Tanggal Lahir

**Jenis Kelamin ***

LAKI-LAKI



PEREMPUAN



Sebelumnya

Berikutnya >





BPJS Kesehatan



0001641XXXXXX)

11.06 AM

1503055608690001

11.06 AM //

Selanjutnya, harap masukkan
Tanggal Lahir dengan
Format sebagai berikut
(Tahun-Bulan-Tanggal -
YYYY-MM-DD)

(Contoh: 1995-04-XX)

11.07 AM

1969-08-16

11.07 AM //

Nama Peserta: ROXXXX SUXXXX**Jenis Peserta: PENERIMA PENSIUN
PNS****Status Peserta: AKTIF**

11.07 AM

Nama Peserta: MAXXXXXX**Jenis Peserta: PENERIMA PENSIUN
PNS****Status Peserta: AKTIF**

11.07 AM

Nama Peserta: ROXX ANXXXX**RAXXXXXX****Jenis Peserta: PENERIMA PENSIUN
PNS****Status Peserta: TIDAK AKTIF**

11.07 AM



Ketik pesan

