



DEWAN PENGURUS NASIONAL  
**ASOSIASI PENGUSAHA INDONESIA**  
THE EMPLOYERS' ASSOCIATION OF INDONESIA

Member of:  
Asian Confederation of Employers (ACE), Singapore  
Confederation Asia Pacific of Employers (CAPE), Tokyo  
International Organisation of Employers (IOE), Geneva



**CAPE**



## **FORMULIR KEANGGOTAAN APINDO YANG TERDAFTAR DI DPN**



**Plaza Great River Lt.15  
Jl. HR. Rasuna Said X-2 Kav.1, Jakarta 12950  
Telp.021-579 38823 (hunting)  
Fax.021-579 38825 / 57938873**

**Email : sekretariat@apindo.or.id  
[www.apindo.or.id](http://www.apindo.or.id)**



## FORMULIR KEANGGOTAAN

### YANG TERDAFTAR DI DPN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : \_\_\_\_\_
2. Jabatan : \_\_\_\_\_
3. Nama Perusahaan : \_\_\_\_\_
4. Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Telepon : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_
6. Email : \_\_\_\_\_
7. Home Page : \_\_\_\_\_
8. 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 Pengurus Nasional.

Tanggal : \_\_\_\_\_

Tanda tangan : \_\_\_\_\_

#### Catatan :

1. *Diserahkan dalam rangkap 2 ( dua )*
2. *Terlampir data tentang perusahaan*
3. *Melampirkan Peraturan Perusahaan / Perjanjian Kerja Bersama*



**BEBERAPA DATA PERUSAHAAN / ASOSIASI**

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

Direksi Perusahaan : 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Orang yang dapat dihubungi (CONTACT PERSON) :

Nama : 1. \_\_\_\_\_ Jabatan : \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Jabatan : \_\_\_\_\_

Alamat Kantor : \_\_\_\_\_

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

Hp : 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Email : 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Status Perusahaan :

BUMN

Swasta Nasional

Swasta Asing

BUMD

Koperasi / UKM

Fasilitas Investasi

PMA

PMDN

Tanpa Fasilitas



Alamat Lain /Kantor Cabang (jika ada \*) :

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jumlah Tenaga Kerja :

Kewarganegaraan	Pria	Wanita	Jumlah
Indonesia			
Asing			
Jumlah			

Peraturan Kerja :

- Peraturan Perusahaan     PKB     Tidak ada  
 Lain-lain    Sebutkan : \_\_\_\_\_

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

Keanggotaan Jamsostek :     Ya     Belum

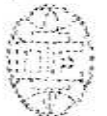


DEWAN PENGURUS NASIONAL  
**ASOSIASI PENGUSAHA INDONESIA**  
THE EMPLOYERS' ASSOCIATION OF INDONESIA

Member of:  
Asian Confederation of Employers (ACE), Singapore  
Confederation Asia Pacific of Employers (CAPE), Tokyo  
International Organisation of Employers (IOE), Geneva



**CAPE**



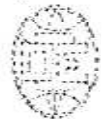
Lain-lain      Sebutkan : \_\_\_\_\_

Serikat Pekerja/Buruh :       Ada       Belum Ada

Iuran keanggotaan akan dibayarkan setiap :

per 6 bulan       per 12 bulan

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



## **POKOK-POKOK HAK DAN KEWAJIBAN ANGGOTA LUAR BIASA DPN APINDO**

### **I. HAK ANGGOTA**

1. Mendapatkan informasi mengenai peraturan perundang-undangan terbaru dan masalah ketenagakerjaan lainnya, 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 Pengurs Nasional APINDO
3. Mengikutsertakan fungsionaris perusahaan untuk mengikuti training, lokakarya, diskusi atau seminar yang diselenggarakan APINDO bekerjasama dengan/atau Lembaga Internasional Perburuhan melalui APINDO.
4. Mengikuti kegiatan rutin Temu Anggota Luar Biasa DPN APINDO (Members Gathering).
5. Mendapatkan biaya khusus dalam kegiatan training, seminar atau diskusi yang diselenggarakan oleh DPN APINDO.
6. Menyampaikan pendapat, saran dan usul tentang kebijakan ketenagakerjaan melalui DPN APINDO.
7. Pelayanan khusus lainnya sebagaimana tercantum dalam SK. No. 41/SK-DPN/V/06 tentang Jasa Pelayanan Khusus Dewan Pengurs 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**

1. Iuran anggota dikenakan dengan perhitungan tiap bulan sebesar Rp.1.000.000,00 ( Satu Juta Rupiah )
2. Cara pembayaran ditransfer kepada rekening APINDO pada :

**Permata BANK Cabang Pembantu Plaza GRI  
Acc. No. 0 7 0 1 9 7 9 6 4 8**

Jakarta, Januari 2009

#### **Catatan :**

1. Untuk terdaftar sebagai anggota di DPN dikenakan Iuran anggota Rp.6.000.000,00 (Enam Juta Rupiah)
2. Cabang perusahaan dapat menjadi anggota APINDO tingkat Propinsi, Kota/Kabupaten.