



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

FORMULIR PENDAFTARAN DALAM REGISTER NEGARA AKUNTAN

KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA  
SEKRETARIAT JENDERAL  
PUSAT PEMBINAAN AKUNTAN DAN JASA PENILAI

Hal: Permohonan untuk didaftarkan dalam  
Register Negara Akuntan

Yth. Menteri Keuangan Republik Indonesia  
u.p. Kepala Pusat Pembinaan Akuntan dan Jasa Penilai  
Gedung Djuanda II Lantai 19  
Jl. Dr. Wahidin no. 1, Jakarta Pusat 10710

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami mengajukan permohonan untuk dimuat dalam Register  
Negara Akuntan, dengan menyampaikan formulir pendaftaran dan dokumen pendukung sebagai berikut:

1	Nama	:	<input type="text"/>
	Gelar Awal	:	<input type="text"/>
	Gelar Akhir	:	<input type="text"/>
2	Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> P
3	Tempat dan tanggal lahir	:	<input type="text"/>
	Tempat	:	<input type="text"/>
	Tanggal	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			Tgl Bln Thn
4	Alamat tempat tinggal	:	<input type="text"/>
	RT/RW	:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
	Kelurahan	:	<input type="text"/>
	Kecamatan	:	<input type="text"/>
	Kota/Kab.	:	<input type="text"/>
	Provinsi	:	<input type="text"/>
	Kode Pos	:	<input type="text"/>
	Telepon	:	<input type="text"/> - <input type="text"/>
	HP	:	<input type="text"/>
	Faksimili	:	<input type="text"/> - <input type="text"/>
	Email	:	<input type="text"/>
5	Nomor Kartu Tanda Penduduk	:	<input type="text"/>
6	Nomor Pokok Wajib Pajak	:	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/> . <input type="text"/>



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

7 Pendidikan

diisi dari jenjang pendidikan S1/D11' sampai pendidikan terakhir

Pendidikan/Perguruan Tinggi	Jurusan	Kota	No. Ijazah	Tgl Ijazah
<input type="checkbox"/> DIV/S1 ...(nama perguruan tinggi)				
<input type="checkbox"/> PPAk ...(nama perguruan tinggi)				
<input type="checkbox"/> S2 ...(nama perguruan tinggi)				
<input type="checkbox"/> S3 ...(nama perguruan tinggi)				

untuk lulusan dari luar negeri dilampirkan surat penyetaraan dari Kemendikbud

8 Sertifikasi Teknisi Akuntansi (Level 6) : Nomor

(diisi bagi yang memiliki sertifikat ini)

Tanggal        
Tgl Bln Thn

9 Sertifikasi Akuntan Profesi : Nomor  
(CA Indonesia)

Tanggal        
Tgl Bln Thn

10 Pengalaman bekerja yang berkaitan dengan akuntansi

No.	Instansi	Lama bekerja	Periode bekerja	Jabatan/posisi
		... tahun	... s.d ...	

11 Penyampaian piagam

a. dikirim ke alamat\*

diisi dengan alamat pengiriman apabila berbeda dengan alamat rumah

b. diambil sendiri\*\*

\*untuk pengiriman, terdapat resiko dokumen tidak terkirim karena kesalahan jasa pengiriman

\*\*Piagam diambil paling lama 6 bulan setelah tanggal pengajuan permohonan

12 Dokumen pendukung yang dilampirkan\*\*:

- a. kopi sertifikat Akuntan Profesional (CA Indonesia)
- b. kopi kartu anggota Asosiasi Profesi Akuntan yang masih berlaku atau bukti keanggotaan lainnya
- c. kopi Kartu Tanda Penduduk atau atau bukti domisili lainnya
- d. surat keterangan atau bukti pengalaman praktik di bidang akuntansi
- e. kopi ijazah yang dilegalisir sesuai dengan butir 7
- f. 2 (dua) buah pas foto dengan latar belakang putih ukuran 4 x 6 (terharu)

\*\*diberi tanda centang (v)

.....  
Pemohon

(nama lengkap)

MENTERI KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA,

ttd.

MUHAMAD CHATIB BASRI

Salinan sesuai dengan aslinya

KEPALA BIRO UMUM

KEPALA BAGIAN T.U. KEMENTERIAN



GIARTO

NIP 195904201984021001



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

FORMULIR PENDAFTARAN DALAM REGISTER NEGARA AKUNTAN  
(UNTUK WARGA NEGARA ASING)

KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA  
SEKRETARIAT JENDERAL  
PUSAT PEMBINAAN AKUNTAN DAN JASA PENILAI

Hal: Permohonan untuk didaftarkan dalam  
Register Negara Akuntan

Yth. Menteri Keuangan Republik Indonesia  
Up. Kepala Pusat Pembinaan Akuntan dan Jasa Penilai  
Gedung Djuanda II Lantai 19  
Jl. Dr. Wahidin no. 1, Jakarta Pusat 10710

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami mengajukan permohonan untuk dimuat dalam Register  
Negara Akuntan, dengan menyampaikan formulir pendaftaran dan dokumen pendukung sebagai berikut:

1	Nama	:														
	Gelar Awal	:														
	Gelar Akhir	:														
2	Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> P												
3	Tempat dan tanggal lahir	:														
	Tempat	:														
	Tanggal	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
			Tgl	Bln	Thn											
4	Alamat tempat tinggal	:														
	RT/RW	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
	Kelurahan	:														
	Kecamatan	:														
	Kota/Kab.	:														
	Provinsi	:														
	Kode Pos	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
	Telepon	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	HP	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	Faksimili	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	Email	:														
5	Nomor KITAS/KITAP	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
6	Nomor Pokok Wajib Pajak	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	Sertifikat Akuntan Profesional	:	Nomor	<input type="text"/>												
			Tanggal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
				Tgl	Bln	Thn										



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

- 2 -

8 Keanggotaan asosiasi profesi :

No.	Nama Asosiasi Profesi	Asal Negara	Jatuh Tempo Keanggotaan	Posisi

9 Perjanjian saling pengakuan

- a. antar negara  Ya  Tidak  
b. antar asosiasi  Ya  Tidak

10 Penyerahan piagam

- a. dikirim ke alamat rumah   
b. diambil sendiri\*

\*Piagam diambil paling lama 6 bulan setelah tanggal pengajuan permohonan

11 Dokumen pendukung yang dilampirkan beserta formulir ini\*\* :

- a. kopi sertifikat Akuntan Profesional   
b. kopi KITAS/KITAP   
c. surat pernyataan tidak berada dalam pengampunan   
d. bukti lulus mata uji materi bidang perpajakan dan hukum dagang Indonesia yang diselenggarakan oleh Asosiasi Profesi Akuntan   
e. surat keterangan atau bukti pengalaman praktik di bidang akuntansi   
f. kopi kartu anggota Asosiasi Profesi Akuntan yang masih berlaku atau bukti keanggotaan lainnya   
g. 2 (dua) buah pas foto dengan latar belakang putih ukuran 4 x 6 (terbaru)

\*\*diberi tanda centang (v)

.....  
Pemohon

(nama lengkap)

MENTERI KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA,

ttd.

MUHAMAD CHATIB BASRI

Salinan sesuai dengan aslinya

KEPALA BIRO UMUM

u.b.

KEPALA BAGIAN T.U. KEMENTERIAN



GIARTO

NIP 195904201984021001

h



MENTERI KEUANGAN  
 REPUBLIK INDONESIA

FORMULIR PERMOHONAN IZIN USAHA KANTOR JASA AKUNTANSI

KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA  
 SEKRETARIAT JENDERAL  
 PUSAT PEMBINAAN AKUNTAN DAN JASA PENILAI

Hal: Permohonan izin usaha  
 Kantor Jasa Akuntansi

Yth. Menteri Keuangan Republik Indonesia  
 Up. Kepala Pusat Pembinaan Akuntan dan Jasa Penilai  
 Gedung Djuanda II Lantai 19  
 Jl. Dr. Wahidin no. 1, Jakarta Pusat 10710

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami mengajukan permohonan izin usaha Kantor Jasa Akuntansi, dengan menyampaikan formulir permohonan izin usaha dan dokumen pendukung sebagai berikut:

**Informasi Pimpinan Kantor Jasa Akuntansi**

- 1 Nama :
- 2 Nomor Register Negara Akuntan

**Informasi Kantor Jasa Akuntansi (KJA)**

- 3 Nama KJA :
- 4 Alamat KJA
- RT/RW   /
- Kelurahan
- Kecamatan
- Kota/Kab
- Provinsi
- Kode Pos
- Telepon
- Faksimile
- Email
- Website

- 5 Bentuk Usaha :  Perseorangan  Persekutuan Perdata  Firma  
 Koperasi  Perseroan Terbatas



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

- 2 -

- 9 Akta Pendirian : Nomor :   
Tanggal :  Tgl  Bln  Tahun
- Nama Notaris :
- 10 Nomor Pokok Wajib Pajak :  .  .  .  -  .
- 11 Status gedung kantor :  Milik sendiri  Sewa  Lainnya ...
- 12 a. Jumlah rekan (untuk KJA berbentuk usaha persekutuan perdata/firma)  
 Akuntan  Non Akuntan
- b. Jumlah pengurus (untuk KJA berbentuk usaha koperasi/perseroan terbatas)  
 Akuntan  Non Akuntan

Informasi Tenaga Profesional KJA

- 13 Pendidikan :  orang S-3  orang S-2  
 orang S-1  orang D-III  
 SMK

- 14 Dokumen pendukung yang dilampirkan beserta formulir ini\*\* :
- a. kopi Piagam Register Negara Akuntan.
  - b. kopi bukti anggota Asosiasi Profesi Akuntan.
  - c. daftar Akuntan beregister bagi Kantor Jasa Akuntansi yang berbentuk usaha selain perseorangan.
  - d. kopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) atas nama Akuntan untuk Kantor Jasa Akuntansi berbentuk perseorangan atau atas nama Kantor Jasa Akuntansi untuk yang berbentuk selain perseorangan.
  - e. surat pernyataan pendirian Kantor Jasa Akuntansi dengan bermeterai cukup bagi bentuk usaha perseorangan.
  - f. akte pendirian yang disahkan oleh notaris bagi Kantor Jasa Akuntansi yang berbentuk usaha selain perseorangan.
  - g. rancangan Sistem Pengendalian Mutu (SPM) Kantor Jasa Akuntansi.
  - h. kopi tanda bukti domisili Akuntan Beregister Negara.
  - i. tanda bukti kepemilikan atau sewa kantor.
  - j. foto tampak depan dan ruangan kantor Kantor Jasa Akuntansi.
  - k. surat persetujuan dari seluruh rekan Kantor Jasa Akuntansi mengenai penunjukan salah satu rekan menjadi pemimpin dalam hal Kantor Jasa Akuntansi berbentuk usaha persekutuan perdata atau firma.

\*\*diberi tanda centang (v)

Akuntan Beregister Negara

(nama lengkap)

Noreg



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

- 3 -

Daftar Rekan (Untuk Kantor Jasa Akuntansi Yang Berbentuk Usaha Persekutuan Perdata)

No.	Nama Rekan	No. Register
A	pemimpin rekan	
B	rekan akuntan	
	1	
	2	
	3	
C	rekan non akuntan	
	1	
	2	
	3	



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

- 4 -

Daftar Pengurus (Untuk Kantor Jasa Akuntansi Yang Berbentuk Usaha Kopcrasi  
Atau Perseroan Terbatas)



No	Nama Pengurus	Jabatan	No. Register Negara Akuntan

MENTERI KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA,

ttd.

MUHAMAD CHATIB BASRI

Salinan sesuai dengan aslinya  
KEPALA BIRO UMUM  
u.b.  
KEPALA BAGIAN T.U. KEMENTERIAN

  
GIARTO   
NIP 195904201984021001

13





MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

FORMAT SURAT PERNYATAAN

SURAT PERNYATAAN

Nomor:

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....  
No. Register Akuntan : .....  
Alamat : .....  
.....

dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa data-data yang kami lampirkan dalam surat permohonan izin usaha Kantor Jasa Akuntansi adalah benar.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya. Apabila di kemudian hari pernyataan ini tidak benar, saya bersedia untuk mempertanggungjawabkan segala konsekuensinya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

.....,  
yang membuat pernyataan,

Meterai Rp 6.000

(.....)

MENTERI KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA,

ttd.

MUHAMAD CHATIB BASRI

Salinan sesuai dengan aslinya

KEPALA BIRO UMUM

u.b.

KEPALA BAGIAN T.U. KEMENTERIAN

GIARTO

NIP 195904201984021001



h



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

FORMULIR PERUBAHAN DATA AKUNTAN

KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA  
SEKRETARIAT JENDERAL  
PUSAT PEMBINAAN AKUNTAN DAN JASA PENILAI

Hal Pemberitahuan perubahan data

Yth. Menteri Keuangan Republik Indonesia

Up. Kepala Pusat Pembinaan Akuntan dan Jasa Penilai

Cedung Djuanda II Lantai 19

Jl. Dr. Wahidin no. 1, Jakarta Pusat 10710

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami sampaikan pemberitahuan perubahan data Kantor Jasa Akuntansi, dengan menyampaikan formulir perubahan data dan dokumen pendukung sebagai berikut:

PEMBERITAHUAN PERUBAHAN\* :

I. Alamat Akuntan

II. Pekerjaan Akuntan

\*diisi tanda centang (v)

<b>Informasi Akuntan</b>	
1 Nama :	<input type="text"/>
2 Nomor Register :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Tanggal :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tgl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Bln <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Thn
<b>Perubahan Yang Terjadi*)</b>	
3 Perubahan Alamat Akuntan <input type="checkbox"/>	
Alamat (lama) :	<input type="text"/>
RT/RW	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Kelurahan	<input type="text"/>
Kecamatan	<input type="text"/>
Kota/Kab	<input type="text"/>
Provinsi	<input type="text"/>
Kode Pos	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Telepon	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Faksimile	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

- 2 -

Alamat (baru)	:	<input type="text"/>
RT/RW	:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Kelurahan	:	<input type="text"/>
Kecamatan	:	<input type="text"/>
Kota/Kab	:	<input type="text"/>
Provinsi	:	<input type="text"/>
Kode Pos	:	<input type="text"/>
Telepon	:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Faksimile	:	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>3 Perubahan Pekerjaan Akuntan</b> <input type="checkbox"/>		
Pekerjaan (lama)	:	<input type="text"/>
Alamat (lama)	:	<input type="text"/>
RT/RW	:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Kelurahan	:	<input type="text"/>
Kecamatan	:	<input type="text"/>
Kota/Kab	:	<input type="text"/>
Provinsi	:	<input type="text"/>
Kode Pos	:	<input type="text"/>
Telepon	:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Faksimile	:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Pekerjaan (baru)	:	<input type="text"/>
Alamat (baru)	:	<input type="text"/>
RT/RW	:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Kelurahan	:	<input type="text"/>
Kecamatan	:	<input type="text"/>
Kota/Kab	:	<input type="text"/>
Provinsi	:	<input type="text"/>
Kode Pos	:	<input type="text"/>
Telepon	:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Faksimile	:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Akuntan		
ttd		
Nama		
No. Reg.		

MENTERI KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA,

ttd.

MUHAMAD CHATIB BASRI

Salinan sesuai dengan aslinya

KEPALA BIRO UMUM

u.b.

KEPALA BAGIAN TU KEMENTERIAN



GIARTO

NIP 195904201984021001



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

FORMULIR PERUBAHAN DATA KANTOR JASA AKUNTANSI

KE MENTERIA N KEUA NGA N REPUBLIK INDONESIA  
SEKRETARIAT JENDERAL  
PUSAT PEMBINAAN AKUNTAN DAN JASA PENILAI

Hal: Pemberitahuan perubahan data

Yth. Menteri Keuangan Republik Indonesia  
Up. Kepala Pusat Pembinaan Akuntan dan Jasa Penilai  
Gedung Djuanda II Lantai 19  
Jl. Dr. Wahidin no. 1, Jakarta Pusat 10710

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami sampaikan pemberitahuan perubahan data Kantor Jasa Akuntansi, dengan menyampaikan formulir perubahan data dan dokumen pendukung sebagai berikut:

PEMBERITAHUAN PERUBAHAN:

- I. Alamat KJA
- II. Susunan Rekan KJA
- III. Pemimpin KJA

<b>Informasi Kantor Jasa Akuntansi (KJA)</b>	
1 Nama :	<input type="text"/>
2 Izin Usaha :	Nomor : KEP- <input type="text"/>
	Tanggal : <input type="text"/> Tgl <input type="text"/> Bln <input type="text"/> Thn
<b>Perubahan Yang Terjadi :</b>	
3 Perubahan Alamat KJA <input type="checkbox"/>	
Alamat (lama) :	<input type="text"/>
RT/RW	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Kelurahan	<input type="text"/>
Kecamatan	<input type="text"/>
Kota/Kab	<input type="text"/>
Provinsi	<input type="text"/>
Kode Pos	<input type="text"/>
Telepon	<input type="text"/> <input type="text"/>
Faksimile	<input type="text"/> <input type="text"/>

h



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

- 2 -

Alamat (baru) :	<input type="text"/>		
RT/RW	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Kelurahan	<input type="text"/>		
Kecamatan	<input type="text"/>		
Kota/Kab	<input type="text"/>		
Provinsi	<input type="text"/>		
Kode Pos	<input type="text"/>		
Telepon	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Faksimile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dokumen yang dilampirkan: fotokopi bukti kepemilikan atau sewa kantor	<input type="checkbox"/>		
4 Susunan Rekan KJA	<input type="checkbox"/>		
Jumlah Sekutu KJA (lama) :	<input type="text"/>	Akuntan	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Non Akuntan	<input type="checkbox"/>
Jumlah Sekutu KJA (baru) :	<input type="text"/>	Akuntan	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Non Akuntan	<input type="checkbox"/>
Lampiran daftar rekan diisi dengan lengkap			
Dokumen yang dilampirkan:			
a. fotokopi perjanjian kerja sama yang disahkan oleh notaris;	<input type="checkbox"/>		
b. fotokopi Piagam Register Akuntan;	<input type="checkbox"/>		
c. surat pengunduran diri dari KJA untuk rekan yang mengundurkan diri.	<input type="checkbox"/>		
5 Pemimpin KJA	<input type="checkbox"/>		
Nama Pemimpin KJA (lama) :	<input type="text"/>		
Nomor Register Akuntan :	Nomor	<input type="text"/>	
	Tanggal	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Tgl	Bln
Nama Pemimpin KJA (baru) :	<input type="text"/>		
Nomor Register Akuntan :	Nomor	<input type="text"/>	
	Tanggal	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Tgl	Bln
Dokumen yang dilampirkan:			
Surat persetujuan dari seluruh rekan mengenai perubahan pemimpin rekan	<input type="checkbox"/>		
	Pemimpin KJA		
	tanda tangan		
	Nama		
	No. Reg		

MENTERI KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA,

ttu.

MUHAMAD CHATIB BASRI

Salinan sesuai dengan aslinya

KEPALA BIRO UMUM

u.b.

KEPALA BAGIAN T.U. KEMENTERIAN



GIARTO

SEKRETARIAT JENDERAL

NIP 195904201984021001



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

FORMULIR LAPORAN KEGIATAN USAHA TAHUNAN

KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA SEKRETARIAT JENDERAL PUSAT PEMBINAAN AKUNTAN DAN JASA PENILAI		
LAPORAN KEGIATAN USAHA KJA..... TAHUN TAKWIM .....		
<b>Kantor Jasa Akuntansi (KJA)</b>		
1 Nama	:	<input type="text"/>
2 Bentuk Usaha	:	<input type="text"/>
3 Alamat Kantor	:	<input type="text"/>
RT/RW	:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Kelurahan	:	<input type="text"/>
Kecamatan	:	<input type="text"/>
Kota/Kab	:	<input type="text"/>
Provinsi	:	<input type="text"/>
Kode Pos	:	<input type="text"/>
	Telepon	: <input type="text"/> - <input type="text"/>
	Faksimile	: <input type="text"/> - <input type="text"/>
	Email	: <input type="text"/>
	Website	: <input type="text"/>
4 Izin Usaha KJA	Nomor	: KEP- <input type="text"/>
	Tanggal	: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <small>Tgl Bln Thn</small>
5 NPWP KJA	:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
6 Status Kantor	:	<input type="checkbox"/> Milik Sendiri <input type="checkbox"/> Sewa
7 Akta Pendirian	Nomor	: <input type="text"/>
	Tanggal	: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <small>Tgl Bln Thn</small>
	Nama Notaris	: <input type="text"/>
8 Pemimpin KJA	:	<input type="text"/>
9 Jumlah Pengurus/ Rekan	:	<input type="text"/>
10 Akta Perjanjian Kerjasama	Nomor	: <input type="text"/>
	Tanggal	: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <small>Tgl Bln Thn</small>
	Nama Notaris	: <input type="text"/>
<b>Rincian Kegiatan Usaha</b>		
11 Jumlah Klien KJA	:	<input type="text"/>
12 Jumlah Klien menurut Kepemilikan	:	
	Swasta	<input type="text"/>
	BUMN	<input type="text"/>
	BUMD	<input type="text"/>
	Proyek Pemerintah	<input type="text"/>
	Koperasi	<input type="text"/>
13 Jumlah Klien Go Publik	:	<input type="text"/>
	Non Go Publik	<input type="text"/>
	<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

- 2 -

14. Jumlah Klien Menurut

Jasa yang Diberikan KJA : Pembukuan	<input type="text"/>
Kompilasi Laporan Keuangan	<input type="text"/>
Konsultasi Keuangan	<input type="text"/>
Konsultasi Manajemen	<input type="text"/>
Jasa Perpajakan	<input type="text"/>
Jasa Prosedur yang Disepakati atas Informasi Keuangan	<input type="text"/>
Jasa Sistem Teknologi Informasi	<input type="text"/>
Lainnya	<input type="text"/>

15. Jumlah Pendapatan Menurut

Jasa yang Diberikan KJA : Pembukuan	Rp.	<input type="text"/>
Kompilasi Laporan Keuangan	Rp.	<input type="text"/>
Konsultasi Keuangan	Rp.	<input type="text"/>
Konsultasi Manajemen	Rp.	<input type="text"/>
Jasa Perpajakan	Rp.	<input type="text"/>
Jasa Prosedur yang Disepakati atas Informasi Keuangan	Rp.	<input type="text"/>
Jasa Sistem Teknologi Informasi	Rp.	<input type="text"/>
Lainnya	Rp.	<input type="text"/>

Pemimpin/ Pemimpin Rekan  
KJA. ....

(nama)  
No. Reg



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

- 3 -

DAFTAR REKAN/ PENGURUS  
KJA.....  
TAHUN TAKWIM.....

NO	N A M A	ALAMAT			NOMOR REGISTER A KUNTAN	KEANGGOTAAN ASOSIASI		REKAN TERHITUNG SEJAK	KEWARGANEGARAAN	
		RUMAH	TELEPON	EMAIL		NOMOR	BERLAKU S.D		WNI	WNA





MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

- 4 -

DAFTAR TENAGA KERJA  
KJA .....  
TAHUN TAKWIM.....

NO.	NAMA	L/P	NOMOR IJAZAH	NOMOR REGISTER AKUNTAN	KEANGGOTAAN ASOSIASI		JABATAN PADA KJA		PENDIDIKAN TERAKHIR
					NOMOR	BERLAKU S.D	POSISI	TERHITUNG MULAI TANGGAL	

b



MENTERI HILANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

- 5 -

DAFTAR TENAGA ASING  
KJA .....  
TAHUN TAKWIM .....

NO.	NAMA	WARGA NEGARA	SURAT IZIN KERJA		PENDIDIKAN TERAKHIR	KEAHLIAN PROFESIONAL	MULAI BEKERJA
			NOMOR	TANGGAL			

*b*



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

- 6 -

DAFTAR KLIEN KANTOR JASA AKUNTANSI  
K.IA .....  
TAHUN TAKWIM.....

NO.	KLIEN			BIDANG USAHA KLIEN	JENIS JASA YANG DIBERIKAN K.IA	TAHUN BUKU	PENANGGUNG JAWAB
	NAMA	ALAMAT	NPWP				

MENTERI KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA,

ttd.

MUHAMAD CHATIB BASRI

Salinan sesuai dengan aslinya

KEPALA BIRO UMUM

u.b.

KEPALA BAGIAN T.U. KEMENTERIAN

GIARTO  
NIP 195904201984021001



h



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

## FORMULIR REGISTRASI ULANG DALAM REGISTER NEGARA AKUNTAN

KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA  
SEKRETARIAT JENDERAL  
PUSAT PEMBINAAN AKUNTAN DAN JASA PENILAI

Hal: Permohonan pendaftaran ulang dalam  
Register Negara Akuntan

Yth. Menteri Keuangan Republik Indonesia  
Up. Kepala Pusat Pembinaan Akuntan dan Jasa Penilai  
Gedung Djuanda II Lantai 19  
Jl. Dr. Wahidin no. 1, Jakarta Pusat 10710

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami mengajukan permohonan pendaftaran ulang dalam Register Negara Akuntan, dengan menyampaikan formulir permohonan pendaftaran ulang dan dokumen pendukung sebagai berikut :

1	Nama	:										
	Gelar Awal	:										
	Gelar Akhir	:										
2	Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> P								
3	Tempat dan tanggal lahir	:										
	Tempat	:										
	Tanggal	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			Tgl	Bln	Thn							
4	Alamat tempat tinggal	:										
	RTRW	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Kelurahan	:										
	Kecamatan	:										
	Kota/Kab.	:										
	Provinsi	:										
	Kode Pos	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Telepon	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	HP	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Faksimili	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Email	:										
5	Nomor Kartu Tanda Penduduk	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6	Nomor Pokok Wajib Pajak	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7	Nomor Register Akuntan	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

- 2 -

8 Pendidikan  
*diisi dari jenjang pendidikan SI/DIV sampai pendidikan terakhir*

Pendidikan/Perguruan Tinggi	Jurusan	Kota	No. Ijazah	Tgl Ijazah
<input type="checkbox"/> DIV/SI ...(nama perguruan tinggi)				
<input type="checkbox"/> PPAk ...(nama perguruan tinggi)				
<input type="checkbox"/> S2 ...(nama perguruan tinggi)				
<input type="checkbox"/> S3 ...(nama perguruan tinggi)				

*untuk lulusan dari luar negeri dilampirkan surat penyetaraan dari Kemendikbud*

9 Pengalaman bekerja yang berkaitan dengan akuntansi

No.	Instansi	Lama bekerja ... tahun	Periode bekerja ... s.d ...	Jabatan/posisi

10 Dokumen pendukung yang dilampirkan beserta formulir ini\*\* :

- a. kopi piagam Register Negara Akuntan atau surat keterangan terdaftar dalam Register Negara Akuntan
- b. kopi kartu anggota Asosiasi Profesi Akuntan yang masih berlaku atau bukti keanggotaan lainnya
- c. 2 (dua) buah pas foto dengan latar belakang putih ukuran 4 x 6 (terbaru)

*\*\*diberi tanda centang (v)*

.....  
Penyohon

(nama lengkap)

MENTERI KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA,

ttd.

MUHAMAD CHATIB BASRI

Salinan sesuai dengan aslinya

KEPALA BIRO UMUM

u.b.

KEPALA BAGIAN T.U. KEMENTERIAN



GIARTO

NIP 195904201984021001

b



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

FORMULIR PENDAFTARAN DALAM REGISTER NEGARA AKUNTAN  
(UNTUK MAHASISWA YANG LULUS PENDIDIKAN PROFESI AKUNTANSI SAMPAI  
DENGAN 31 DESEMBER 2014)

KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA  
SEKRETARIAT JENDERAL  
PUSAT PEMBINAAN AKUNTAN DAN JASA PENILAI

Hal: Permohonan untuk didaftarkan dalam  
Register Negara Akuntan

Yth. Menteri Keuangan Republik Indonesia  
u.p. Kepala Pusat Pembinaan Akuntan dan Jasa Penilai  
Cedung Djuanda II Lantai 19  
Jl. Dr. Wahidin no. 1, Jakarta Pusat 10710

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami mengajukan permohonan pendaftaran pada Register Negara Akuntan, dengan menyampaikan formulir permohonan pendaftaran dan dokumen pendukung sebagai berikut:

1	Nama	:	<input type="text"/>
	Celar Awal	:	<input type="text"/>
	Celar Akhir	:	<input type="text"/>
2	Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> P
3	Tempat dan tanggal lahir	:	<input type="text"/>
	Tempat	:	<input type="text"/>
	Tanggal	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			Tgl      Bln      Thn
4	Alamat tempat tinggal	:	<input type="text"/>
	RT/RW	:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
	Kelurahan	:	<input type="text"/>
	Kecamatan	:	<input type="text"/>
	Kota/Kab.	:	<input type="text"/>
	Provinsi	:	<input type="text"/>
	Kode Pos	:	<input type="text"/>
	Telepon	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	HP	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Faksimili	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Email	:	<input type="text"/>
5	Nomor Kartu Tanda Penduduk	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6	Nomor Pokok Wajib Pajak	:	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
7	Pendidikan	:	
A	Sarjana (S1)	:	
	Nama Perguruan Tinggi	:	<input type="text"/>
	Fakultas/Jurusan	:	<input type="text"/>
	No. Ijazah	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Tanggal Ijazah	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			lgl      bln      tahun



MENTERI KEUANGAN  
REPUBLIK INDONESIA

- 2 -

B Pendidikan Profesi Akuntansi

Nama Perguruan Tinggi :

No. Ijazah :

Tanggal Ijazah :     
tgl bln tahun

8 Pengalaman bekerja yang berkaitan dengan akuntansi

No.	Instansi	Lama bekerja	Periode bekerja	Jabatan/posisi
		... tahun	... s.d ...	

9 Dokumen pendukung yang dilampirkan beserta formulir ini\*\* :

- a. kopi piagam Register Negara Akuntan atau surat keterangan terdaftar dalam Register Negara Akuntan
- b. kopi kartu anggota Asosiasi Profesi Akuntan yang masih berlaku atau bukti keanggotaan lainnya
- c. 2 (dua) buah pas foto dengan latar belakang putih ukuran 4 x 6 (terbaru)

\*\*diberi tanda centang (v)

.....  
Pemohon

(nama lengkap)

MENTERI KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA,

ttd.

MUHAMAD CHATIB BASRI

Salinan sesuai dengan aslinya  
KEPALA BIRO UMUM

u. b.  
KEPALA BAGIAN TU KEMENTERIAN



GIARTO  
NIP 195904201984021001

*Handwritten mark*