



## KENYATAAN BUTIRAN GAJI/CARUMAN

Nama Orang Berinsurans .....

No. KPPN (Baru)

No. KPPN (Lama)

No. Pend. Kes. Sosial

Tarikh Mula Kerja

Tarikh Berhenti Kerja

Alamat Kediaman .....

Tarikh Bencana Kerja

Jenis Pekerjaan .....

Nama dan Alamat Majikan .....

Tel. ....

No. Kod Majikan

Butiran gaji dan caruman dalam tempoh \*6 bulan berterusan sebelum sahaja bulan bila bencana kerja berlaku/  
 .....20.....hingga.....20.....\*bagi pekerja tersebut di atas/seorang pekerja lain iaitu:

Nama .....

No. KPPN (Baru)

No. KPPN (Lama)

No. Pend. Kes. Sosial

Tarikh Mula Kerja

Tarikh Berhenti Kerja

Dilengkapkan oleh majikan		
Bulan dan Tahun	Gaji (RM)	Caruman yang telah dibayar (RM)

Untuk semakan PERKESO			
Gaji Sebenar (RM)	Caruman yang kena dibayar (RM)	Kekurangan Caruman (RM)	Lebih Caruman (RM)
Jumlah			

Saya mengesahkan bahawa butiran di atas adalah betul.

Saya mengesahkan bahawa butiran di atas adalah betul.

.....  
 Nama dan Tandatangan Majikan/Wakilnya

.....  
 Nama dan Tandatangan Pegawai PERKESO

Tarikh .....

Tarikh .....

Cop Rasmi Majikan .....