



KENYATAAN BUTIRAN GAJI/CARUMAN

Nama Orang Berinsurans :

No. KPPN (Baru) :

No. KPPN (Lama) :

Tarikh Mula Kerja :

Tarikh Berhenti Kerja :

Alamat Kediaman :

Tarikh Bencana Kerja :

Tarikh Kematian :
(Jika Berkenaan)

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..... hingga20..... * bagi pekerja tersebut di atas / seorang pekerja lain iaitu:

Nama :

No. KPPN :
(Baru)

No. KPPN :
(Lama)

Tarikh Mula Kerja :

Tarikh Berhenti Kerja :

Dilengkapkan Oleh Majikan		
Bulan dan Tahun	Gaji (RM)	Caruman Yang Telah Dibayar (RM)

Untuk Kegunaan PERKESO			
Gaji Sebenar (RM)	Caruman Yang Kena Dibayar (RM)	Kekurangan Caruman (RM)	Lebihan Caruman (RM)
Jumlah			

Saya mengesahkan 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 :

*Potong mana yang tidak berkenaan