

**PERKESO****PERMOHONAN BAYARAN BALIK DI BAWAH SISTEM INSURANS PEKERJAAN (SIP)**

Nama dan Alamat Majikan

Kod Majikan:

No. Telefon :

No. Fax:

Email :

Saya memohon bayaran balik yang tersalah/terlebih bayar mengikut **Peraturan 11, Peraturan-Peraturan Sistem Insurans Pekerja (Pendaftaran dan Caruman) 2017** atas sebab berikut :

 Pemilik / Rakan Kongsi / Pengarah Syarikat

 Pekerja Berhenti / Cuti Tanpa Gaji

 Pasangan (Pemilik / Rakan Kongsi)

 Kesilapan Bayaran

 Warga Asing / Penduduk Sementara

 Kesilapan Takrif Gaji

 Tidak Layak Di bawah Takrif Umur

 FCLB

 Takrifan Pekerja

 Kompaun

Lain - lain :

Sila rujuk jadual berikut :

Caruman yang telah dibayar

Caruman yang patut dibayar

Jumlah bayaran balik yang dituntut

JUMLAH (RM)

Bayaran balik hendaklah dibuat melalui :

 Pindahan Elektronik / *Electronic Fund Transfer (EFT)*
 Cek

Nama Bank :

No Akaun :

Nama Akaun :

No Pendaftaran

Syarikat:

Bayar kepada:

Saya memperakui bahawa butir-butir di atas adalah betul dan saya mengaku tidak pernah membuat tuntutan yang serupa sebelum ini.

Tarikh :

Tandatangan Pemohon & Cop Syarikat

PEJABAT PERKESO

Setelah semakan bayaran faedah SIP dibuat, adalah disahkan jumlah bayaran balik yang boleh diluluskan adalah sebanyak RM

Tarikh :

Nama, Tandatangan & Cop Pegawai

IBU PEJABAT PERKESO

Bayaran balik diluluskan sebanyak RM

Tarikh :

Nama dan Tandatangan Pegawai