



PERTUBUHAN KESELAMATAN SOSIAL

2346249101

PERATURAN - PERATURAN (AM) KESELAMATAN SOSIAL PEKERJA 1971 (PER. 44A)

CARUMAN GAJI BULAN
bulan tahun

BORANG 8A

No. Kod Majikan	No. MyCoID / No. Pendaftaran Perniagaan	Amaun Caruman (RM)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Amaun caruman di atas hendaklah dibayar kepada PERKESO/EJEN PEMUNGUT tidak lewat daripada

Nama dan Alamat Majikan	Lembaran	Bil. Pekerja
	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
	Kegunaan Ejen Pemungut	
	Cop	
No. Slip Bayaran		
<input type="text"/>		

TARIKH MULA/BERHENTI KERJA (hhbbtttt) (1)	STATUS (2)	NO. KAD PENGENALAN (3)	NAMA PEKERJA (MENGIKUT KAD PENGENALAN) (4)	CARUMAN (5)	
				RM	SEN
				<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"/>
				<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"/>

Jumlah muka surat ini

Tandatangan _____
Nama _____
No. Tel & Cop Majikan _____

Kaedah Pembayaran (Sila tandakan (x))
 Tunai Kiriman Wang
 Cek Lain-lain

No. Cek / Kiriman Wang