

**BAHAGIAN IV**

**MAKLUMAT MENGENAI PERMOHONAN**

Sila nyatakan maklumat berikut dan tandakan  $\checkmark$  pada kotak yang berkenaan:

- a) Kemudahan perubatan (kos rawatan tidak termasuk kos konsultasi) yang disediakan oleh majikan:  
(Sila lampirkan satu salinan risalah, jika ada)

\_\_\_\_\_

- b) Faedah kepada pekerja:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- c) Subsidi yang disediakan oleh majikan:

Ya

Tidak

Jika ya, nyatakan amaun yang diberikan : \_\_\_\_\_

- d) Jumlah pendahuluan (bukti bayaran) RM : \_\_\_\_\_

- e) Amaun potongan upah sebulan (RM) : \_\_\_\_\_

- f) Tempoh potongan upah : \_\_\_\_\_

- g) Jumlah pekerja yang terlibat dalam potongan kemudahan perubatan ini:

Pekerja	Bilangan		
	Tempatan	Asing	Jumlah
Lelaki			
Perempuan			
<b>Jumlah keseluruhan</b>			

- i) Permohonan / permintaan secara bertulis daripada pekerja untuk tujuan potongan upah telah diperolehi:  
(Sila kemukakan bukti permohonan / permintaan pekerja semasa permohonan)

Ya

Tidak

**BAHAGIAN V**

**PENGAKUAN MAJIKAN**

Dengan ini saya bagi pihak majikan mengaku dan bersetuju:

- i) potongan gaji pekerja tidak akan melebihi 50% sebulan. Jika melibatkan pinjaman perumahan jumlah potongan tidak akan melebihi 75% sebulan;
- ii) sekiranya permohonan ini tidak lengkap atau tidak memenuhi kriteria yang telah ditetapkan, Jabatan Tenaga Kerja berhak untuk tidak mempertimbangkan permohonan ini; dan
- iii) segala maklumat yang diberikan dan dokumen yang dilampirkan adalah benar. Permohonan ini akan terbatal sekiranya maklumat yang diberikan adalah palsu. (*seksyen 97 (d) Akta Kerja 1955*)

Tarikh : \_\_\_\_\_ Tandatangan : \_\_\_\_\_

Cap Syarikat : \_\_\_\_\_ Nama : \_\_\_\_\_

Jawatan : \_\_\_\_\_