

(A) MAKLUMAT MAJIKAN

 Nombor Majikan

 Nama Majikan
(B) MAKLUMAT AHLI / PEKERJA
Bagi Ahli / Pekerja yang berumur tidak melebihi 60 tahun :

 Saya / Kami dengan ini membuat **PILIHAN** untuk mencarum sebanyak 4% melebihi kadar berkanun (7%) bagi syer pekerja yang keseluruhannya berjumlah 11%.

Pilihan ini adalah berkuatkuasa mulai upah bulan berikut selepas notis ini diterima oleh KWSP sehingga upah bagi bulan Disember 2020 tertakluk kepada Perintah Jadual Ketiga yang akan diwartakan.

BIL	NO. AHLI	NO. PENGENALAN DIRI	NAMA AHLI (seperti dalam Dokumen Pengenalan Diri)	Tandatangan Ahli
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

(C) PENGESAHAN MAKLUMAN MAJIKAN

Kami dengan ini mengesahkan dan mengambil maklum bahawa pekerja di atas telah memilih untuk mencarum kepada KWSP melebihi kadar berkanun seperti yang dinyatakan dalam notis ini.

 Tandatangan Majikan/
Wakil majikan _____
 Nama _____
 No. Pengenalan Diri _____
 Jawatan _____
 E-mel _____
 No. Telefon / Bimbit _____
 Tarikh _____

SILA PASTIKAN :

- Pengesahan Makluman Majikan diisi dengan lengkap.
- Notis ini dihantar kepada mana-mana Pejabat KWSP yang berdekatan.

CAP RASMI MAJIKAN
UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJA

 Tarikh Terima (dd/mm/yy)

 No. Anggota

 Cawangan
CAP TARIKH TERIMA