

PERTUBUHAN KESELAMATAN SOSIAL

**BORANG BAYARAN CARUMAN BULANAN /TUNGGAKAN
CARUMAN/KEKURANGAN
CARUMAN MENGGUNAKAN PITA/DISKET UNTUK BULAN HINGGA**

Tarikh Butiran Caruman Dihantar:/...../.....
(Melalui Sistem Penghantaran Pita/Disket)

Bilangan Pekerja:
(Tidak Perlu diisi jika Lampiran B disertakan)

Cek/Kiriman Wang/Wang Pos/Draf Bank No:disertakan	Amaun
Kod Majikan : Nama Majikan : Alamat :	

Tandatangan :
Nama Penuh :
Telefon :

* Sila isikan borang di lampiran B sekiranya bayaran dibuat untuk beberapa bulan caruman atau beberapa kod majikan dalam satu cek/kiriman wang/wang pos/drafbank

.....
AKUAN PENERIMAAN (DIISI OLEH PERKESO)

Adalah diakui bahawa caruman yang dibayar menggunakan pita/disket berkenaan telah diterima.

Nama Majikan :
Kod Majikan :
No Cek/Kiriman Wang/Wang Pos/Draf Bank :
Amaun : Bulan Caruman :
Tarikh Terima :

Tandatangan Pegawai :
Nama Pegawai :
Cop Pegawai Tempatan :