

**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

Bulan Caruman :

Wang/Wang

Pos/Draf Bank : .....

Amaun :

Tarikh Terima : .....

Tandatangan Pegawai : .....

Cop Pegawai :

Tempatan :

Nama Pegawai : .....