



PILIHAN BAYARAN PUKAL

Ketua Eksekutif
 Pertubuhan Keselamatan Sosial
 Menara PERKESO
 281, Jalan Ampang
 50538 KUALA LUMPUR

Tarikh : _____

No. Rujukan Pejabat PERKESO : _____

Melalui :

Pengurus Pejabat
 Pertubuhan Keselamatan Sosial

Memohon Menggantikan *Bayaran Berkala/Satu Perlina Daripada Bayaran Berkala Faedah Hilangupaya Kekal Menjadi Bayaran Pukal

Saya _____

No. KPPN
 KPPN
 (Baru)

								-									
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No.
 (Lama)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Yang beralamat di _____ bersetuju

Dengan keputusan Jemaah Doktor yang diadakan pada

--

--

--

2. *Saya memohon untuk menggantikan bayaran berkala faedah hilangupaya kekal saya menjadi bayaran pukal di bawah peraturan 84, Peraturan-Peraturan (Am) Keselamatan Sosial Pekerja, 1971.

*Saya memohon untuk menggantikan satu perlina daripada bayaran berkala faedah hilangupaya kekal saya menjadi bayaran pukal seksyen 43, Akta Keselamatan Sosial Pekerja, 1969.

3. Saya memahami bahawa agregat taksiran (peratus) kehilangan upaya mencari nafkah yang boleh diganti bayarannya kepada bayaran pukal adalah tidak melebihi dua puluh peratus (20%). Saya juga memahami bahawa pilihan saya itu tidak akan dibatalkan selepas permohonan ini diterima kecuali jika ditolak oleh PERKESO.

Yang benar,

(_____)

Diterima pada :
 Oleh :

Nota : *Potong mana yang tidak berkenaan.