BORANG PENDAFTARAN ID PORTAL PERKESO
SOCSO PORTAL ID REGISTRATION FORM

JENIS PERMOHONAN / *APPLICATION TYPE*

Sila Tandakan (/)
Please Tick (/)

☐ Pendaftaran Baru
New Registration

☐ Kemaskini Pendaftaran
Registration Update

A. BUTIRAN MAJIKAN / *EMPLOYER DETAILS*

A1. No. Pendaftaran
Registration No.

No. Pendaftaran (No. SSM/MyCoID, Badan Profesional, Pertubuhan, Persatuan, Koperasi); atau
No. Pengenalan Diri Majikan (yang tidak berdaftar dengan SSM dan agensi lain); atau
No. PTJ Kerajaan Persekutuan atau Kerajaan Negeri

A2. Kod No. Majikan (jika ada)
Employer Code No.(if any)

A3. Kategori Majikan
Employer Catogeries

☐ Utama
Main

☐ Cawangan
Branch

A4. Nama Majikan
Employer Name

A5. Alamat Majikan
Employer Address

Bandar/*City*

Poskod/*Postcode*

Negeri/*State*

B. BUTIRAN PEMOHON / WAKIL / *APPLICANT'S / REPRESENTATIVE DETAILS*

B1. Nama Penuh
Full Name

B2. Pengenalan Diri (No. KPPN / No. Pasport)
Indentity (New Identity Card No. / Passport No.)

B3. No. Telefon Bimbit / Pejabat
Handphone / Office Telephone No.

B4. E-mel
E-mail

C. PERAKUAN MAJIKAN / *EMPLOYER'S DECLARATION*

Saya mengesahkan bahawa semua butiran yang diberikan adalah sah dan benar.
I, declare that all the information given are true and valid.

Tandatangan & Nama Majikan / Wakil *Signature & Name of Employer / Representative*	Jawatan *Designation*	Cap Rasmi Majikan *Official Stamp of Employer*	Tarikh *Date*

UNTUK KEGUNAAN PERKESO / *FOR SOCSO USE*

Tandatangan Dan Cap Anggota *Signature and Staff Stamp*	Cap Terima *Received Stamp*

Sebarang pertanyaan mengenai permohonan ini, sila hubungi Pusat Khidmat Pelanggan PERKESO di nombor 1300 22 8000.
Any enquiries pertaining to this application, please contact SOCSO Customer Service Centre at 1300 22 8000.