

**BORANG PERMOHONAN SISTEM INSURANS PEKERJAAN
JEMAAH RAYUAN KESELAMATAN SOSIAL**

(Pemohon **melawan** Mana-mana Pihak)



SIP

DOKUMEN YANG DIPERLUKAN

1. Borang JR1
2. Borang Praecipe yang telah dilekatkan **Setem Hasil RM2.00**
3. Lampiran 1 (Maklumat Pemohon)
4. Salinan Kad Pengenalan (Depan dan Belakang)
5. Salinan Sijil Kelahiran & Sijil Perkahwinan (jika berkenaan)
6. Salinan Surat Tolak Permohonan Faedah daripada PERKESO
7. Salinan Surat Penamatan Kontrak Perkhidmatan daripada Majikan (jika berkenaan)
8. Salinan Borang Representasi di bawah Akta Perhubungan Perusahaan 1967 [Akta 177] dan surat keputusan (jika berkenaan)
9. Salinan Borang Tuntutan di bawah Akta Kerja 1955 [Akta 265], Ordinan Buruh Sabah [Sabah Bab 67] atau Ordinan Buruh Sarawak [Sarawak Bab 76] dan surat keputusan (jika berkenaan)
10. Salinan Borang Aduan di bawah Akta Umur Persaraan Minimum 2012 [Akta 753] dan surat keputusan (jika berkenaan)

Borang ini juga boleh didapati di dalam web www.perkeso.gov.my

MAKLUMAN : Dokumen ini boleh dikemukakan kepada Urus Setia JRKS / Pejabat PERKESO berhampiran.

Peraturan-Peraturan Sistem Insurans Pekerjaan
(Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial) 2018

BORANG PRAECIPE
(SUBPERATURAN 2(2))

Dalam Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial bagi Kawasan _____ di _____
Permohonan No : _____

(Untuk kegunaan pejabat)

DI ANTARA

Pemohon : _____
No. Kad Pengenalan/No. SSM/ROS/ROB/ROC : _____
Alamat : _____

**Sila
Lekatkan
Setem Hasil
RM 2.00**

DENGAN

Penentang : _____
Alamat : _____

Pihak Menentang

SEAL : Bayaran bagi Rayuan kepada Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial
BAYARAN : Setem Hasil RM2 (Ringgit Malaysia Dua Ringgit)
Urus Setia,
Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial,
KEPADA : Tingkat 11, Menara PERKESO,
281, Jalan Ampang,
50538 Kuala Lumpur.

.....
(Tandatangan Pemohon/Wakil)

Tarikh

Nama Pemohon / Wakil : _____

MAKLUMAT PEMOHON

Sila lengkapkan butir-butir yang berikut:

**Nama Pemohon / Nama Syarikat	
**No. Kad Pengenalan/No. SSM/ROS/ROB/ROC	
Alamat Surat-Menyurat	
**Nama Orang Berinsurans	
**No. Kad Pengenalan Orang Berinsurans	
**Tarikh Kehilangan Pekerjaan	
Tarikh Tuntutan Bagi Faedah Dikemukakan Di Pejabat PERKESO	
Pejabat PERKESO di mana Tuntutan Bagi Faedah dikemukakan	
No. Rujukan Surat Tolak PERKESO	
Alasan Tuntutan Bagi Faedah Ditolak oleh PERKESO	
Tarikh Tuntutan Bagi Faedah Ditolak oleh PERKESO	
No. Telefon / E-mel Pemohon	
Alamat Majikan Di Mana Kehilangan Pekerjaan Berlaku	
No. Telefon / E-mel Majikan	
Kod Majikan (Untuk kegunaan Pejabat)	

****ISI MANA- MANA YANG BERKENAAN
CATATAN :**

Sila Kemukakan dokumen-dokumen yang berikut:

1. Salinan Kad Pengenalan Pemohon dan Orang Berinsurans
2. Sijil Kelahiran & Sijil Perkahwinan (jika berkenaan)
3. Salinan surat keputusan daripada PERKESO bahawa permohonan ditolak

Urus Setia Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial
Tkt 11, Menara PERKESO, 281, Jalan Ampang, 50538 Kuala Lumpur
Tel : 03-42645134/5081/5036/5086

Peraturan-Peraturan
Sistem Insurans Pekerjaan (Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial) 2018

BORANG JR1

(Subperaturan 2(1))

Dalam Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial Bagi Kawasan_____

Di_____ Permohonan No:_____ Tahun_____

(Untuk kegunaan pejabat)

DI ANTARA

Nama Pemohon : _____

Pihak Pemohon

No. Kad Pengenalan/
No.SSM/ROS/ROB/ROC : _____

yang tinggal (atau mempunyai tempat urusan atau bekerja) di

_____ (1)

DENGAN

Nama Penentang : _____

Alamat Penentang : _____

Pihak Menentang

PERMOHONAN

BAHAWASANYA saya tidak berpuashati dengan suatu keputusan*persoalan/pertikaian/tuntutan telah terbit di bawah Akta Sistem Insurans Pekerjaan 2017 berkaitan isu (2)_____

DAN BAHAWASANYA Pemohon meminta: merayu mempertimbangkan semula keputusan yang telah diputuskan oleh Pihak Menentang.

MAKA OLEH DEMIKIAN * soalan/pertikaian/tuntutan yang di atas adalah dengan ini dikemukakan kepada Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial bagi mendapatkan keputusan perintahnya berikutan permohonan ini.

Bertarikh pada_____haribulan_____tahun_____

.....
Pemohon

Nota :

- (1) Nyatakan alamat penuh
- (2) Rujukan sebab dan alasan

**PERATURAN-PERATURAN SISTEM INSURANS PEKERJAAN
(JEMAAH RAYUAN KESELAMATAN SOSIAL) 2018**

(SUBPERATURAN 2(2))

DALAM JEMAAH RAYUAN KESELAMATAN SOSIAL BAGI KAWASAN
_____DI_____PERMOHONAN NO:_____

DI ANTARA

NAMA PEMOHON : _____ ...PIHAK PEMOHON

**NO.K/P/NO.SSM/ROS/
ROB/ROC** : _____

ALAMAT PEMOHON : _____

DENGAN

PENENTANG : _____ ...PIHAK MENENTANG

ALAMAT PENENTANG : _____

PERNYATAAN TUNTUTAN

1. Pemohon menegaskan bahawa (1) _____

2. Pemohon dengan ini mengemukakan dokumen-dokumen seperti berikut:

- (a)- Lampiran 1 (Salinan Kad Pengenalan)
- (b)- Lampiran 2 (Surat Tawaran Kerja)
- (c)- Lampiran 3 (Surat Berhenti Kerja)
- (d)- Lampiran 4 (Dokumen sokongan tambahan *Jika ada)

3. Oleh yang demikian, Pemohon memohon supaya rayuan Pemohon **dibenarkan**

Bertarikh pada _____

.....
Tandatangan Pemohon

Pernyataan Tuntutan disediakan oleh:

NAMA PEMOHON : _____

ALAMAT PEMOHON :

Nota :

- (1) Nyatakan alasan pembelaan diri
- (2) Sila kemukakan lampiran



PERTUBUHAN KESELAMATAN SOSIAL
TATACARA PERMOHONAN SISTEM INSURANS PEKERJAAN JEMAAH RAYUAN
KESELAMATAN SOSIAL (JRKS)

- Pemohon boleh mengemukakan sebarang rayuan kepada Urusetia Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial (JRKS) dalam tempoh 60 hari dari tarikh surat keputusan tolak dikeluarkan.



- a) Layari pautan <https://www.perkeso.gov.my/>



b. Klik tab MENGENAI KAMI > SUMBER > Borang-Borang



c. Klik SISTEM INSURANS PEKERJAAN (SIP) +

-  Borang SIP 3 - Pemberhentian Sebagai Majikan

Senarai semak permohonan bayaran balik Sistem Insurans Pekerjaan (SIP)

-  Senarai Semak Permohonan Bayaran Balik Sistem Insurans Pekerjaan (SIP)
-  Borang PKS(K) 50 SIP - Permohonan Bayaran Balik Di Bawah Sistem Insurans Pekerjaan (SIP)
-  Borang PKS(K) 50A SIP - Jadual Butir-Butir Caruman Yang Tersalah Bayar Di Bawah Sistem Insurans Pekerjaan (SIP)
-  Borang Pengesahan Business Registration Number (BRN)

Borang Permohonan Sistem Insurans Pekerjaan Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial

- Borang Permohonan Sistem Insurans Pekerjaan Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial (dokumen rayuan oleh Pemohon melawan PERKESO)
- Borang Permohonan Sistem Insurans Pekerjaan Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial (dokumen rayuan oleh Pemohon melawan Mana-Mana Pihak)



- d. Muat turun Borang Permohonan Sistem Insurans Pekerjaan Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial.

**BORANG PERMOHONAN
SISTEM INSURANS PEKERJAAN
JEMAAH RAYUAN KESELAMATAN SOSIAL**

ISI SEMUA TEMPAT
KOSONG



SIP

DOKUMEN YANG DIPERLUKAN

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Borang JR1 | <input type="checkbox"/> |
| 2. Borang Praecipe yang telah dilekatkan <u>Setem Hasil RM 2.00</u> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Lampiran 1 (Maklumat Pemohon) | <input type="checkbox"/> |
| 4. Salinan Kad Pengenalan (Depan dan Belakang) | <input type="checkbox"/> |
| 5. Salinan Sijil Kelahiran & Sijil Perkahwinan (jika berkenaan) | <input type="checkbox"/> |
| 6. Salinan Surat Tolak Permohonan Faedah daripada PERKESO | <input type="checkbox"/> |
| 7. Salinan Surat Penamatan Kontrak Perkhidmatan daripada Majikan (jika berkenaan) | <input type="checkbox"/> |
| 8. Salinan Borang Representasi di bawah Akta Perhubungan Perusahaan 1967 [Akta 177] dan surat keputusan (jika berkenaan) | <input type="checkbox"/> |
| 9. Salinan Borang Tuntutan di bawah Akta Kerja 1955 [Akta 265], Ordinan Buruh Sabah [Sabah Bab 67] atau Ordinan Buruh Serawak [Sarawak Bab76] dan surat keputusan (jika berkenaan) | <input type="checkbox"/> |
| 10. Salinan Borang Aduan di bawah Akta Umur Persaraan Minimum 2012 [Akta 753] dan surat keputusan (jika berkenaan) | <input type="checkbox"/> |

Borang ini juga boleh didapati di dalam web www.perkeso.gov.my

MAKLUMAN : Dokumen ini boleh dikemukakan kepada Urus Setia JRKS / Pejabat PERKESO berhampiran.

ISI SEMUA TEMPAT
KOSONG

Peraturan-Peraturan Sistem Insurans Pekerjaan
(Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial) 2018

BORANG PRAECIPE
(SUBPERATURAN 2(2))

Dalam Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial bagi Kawasan _____ di _____
Permohonan No : _____

(Untuk kegunaan pejabat)

DI ANTARA

SILA ISIKAN NAMA PEMOHON ATAU NAMA SYARIKAT

Pemohon : _____
No. Kad Pengenalan/No. SSM/ROS/ROB/ROC : _____
Alamat : _____



DENGAN

Penentang : _____
Alamat : _____

Pihak Menentang

SEAL : Bayaran bagi Rayuan kepada Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial
BAYARAN : Setem Hasil RM2 (Ringgit Malaysia Dua Ringgit)
Urus Setia,
Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial,
KEPADA : Tingkat 11, Menara PERKESO,
281, Jalan Ampang,
50538 Kuala Lumpur.

.....
(Tandatangan Pemohon/Wakil)

Tarikh

Nama Pemohon / Wakil : _____

ISI SEMUA TEMPAT
KOSONG

LAMPIRAN 1

MAKLUMAT PEMOHON

Sila lengkapkan butir-butir yang berikut:

**Nama Pemohon / Nama Syarikat	
**No. Kad Pengenalan/No. SSM/ROS/ROB/ROC	
Nama Wakil yang memohon	
No. Kad Pengenalan	
Alamat Surat-Menyurat	
**Nama Orang Berinsurans	
**No. Kad Pengenalan Orang Berinsurans	
**Tarikh Kehilangan Pekerjaan	
Tarikh Tuntutan Bagi Faedah Dikemukakan Di Pejabat PERKESO	SEMAK DI PORTAL EIS TARIKH MEMBUAT TUNTUTAN
Pejabat PERKESO Di Mana Tuntutan Bagi Faedah Dikemukakan	
No. Rujukan Surat Tolak PERKESO	ISI ID. KES SIPB342208xxxx RUJUK SURAT PENOLAKAN Contoh :PKS.SIP/SIPC5122070000121
Alasan Tuntutan Bagi Faedah Ditolak oleh PERKESO	SEBAB INGIN MEMOHON RAYUAN KE JRKS
Tarikh Tuntutan Bagi Faedah Ditolak oleh PERKESO	RUJUK SURAT PENOLAKAN
No. Telefon / E-mel Pemohon	
Alamat Majikan Di Mana Kehilangan Pekerjaan Berlaku	
No. Telefon / E-mel Majikan	
Kod Majikan (Untuk kegunaan Pejabat)	

****ISI MANA-MANA YANG BERKENAAN
CATATAN :**

Sila Kemukakan dokumen-dokumen yang berikut:

1. Salinan Kad Pengenalan Pemohon dan Orang Berinsurans
2. Sijil Kelahiran & Sijil Perkahwinan (jika berkenaan)
3. Salinan surat keputusan daripada PERKESO bahawa permohonan ditolak

Urus Setia Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial
Tkt 11, Menara PERKESO, 281, Jalan Ampang, 50538 Kuala Lumpur Tel :
03-42645134/5081/5036/5086

B(EI)/V2.0

ISI SEMUA
TEMPAT KOSONG

Peraturan-Peraturan
Sistem Insurans Pekerjaan (Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial) 2018

BORANG JR1

(Subperaturan 2(1))

Dalam Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial Bagi Kawasan_____

Di_____ Permohonan No:_____ Tahun_____

(Untuk kegunaan pejabat)

DI ANTARA

Nama Pemohon : **SILA ISIKAN NAMA PEMOHON ATAU NAMA SYARIKAT** **Pihak Pemohon**

No. Kad Pengenalan/
No.SSM/ROS/ROB/ROC : _____
yang tinggal (atau mempunyai tempat urusan atau bekerja) di

_____ (1)

DENGAN
(Nama Penentang)
(Alamat Penentang)

Pihak Menentang

PERMOHONAN

BAHAWASANYA saya tidak berpuashati dengan suatu keputusan*persoalan/pertikaian/tuntutan telah terbit di bawah Akta Sistem Insurans Pekerjaan 2017 berkaitan isu (2)_____

DAN BAHAWASANYA Pemohon meminta: merayu mempertimbangkan semula keputusan yang telah diputuskan oleh Pihak Menentang.

MAKA OLEH DEMIKIAN * soalan/pertikaian/tuntutan yang di atas adalah dengan ini dikemukakan kepada Jemaah Rayuan Keselamatan Sosial bagi mendapatkan keputusan perintahnya berikutan permohonan ini.

Bertarikh pada_____haribulan_____tahun_____

Nota :

- (1) Nyatakan alamat penuh
- (2) Rujukan sebab dan alasan

.....
Pemohon

ISI SEMUA TEMPAT
KOSONG

BORANG PENYATAAN
TUNTUTAN PEMOHON

**PERATURAN-PERATURAN SISTEM INSURANS PEKERJAAN
(JEMAAH RAYUAN KESELAMATAN SOSIAL) 2018**

(SUBPERATURAN 2(2))

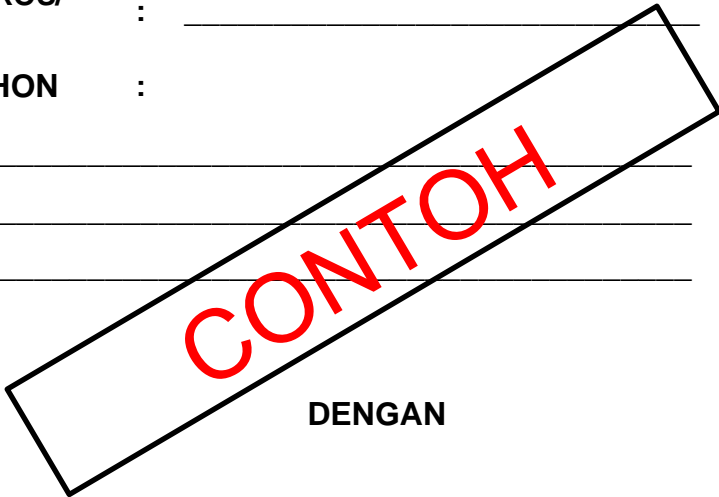
DALAM JEMAAH RAYUAN KESELAMATAN SOSIAL BAGI KAWASAN
_____DI_____PERMOHONAN NO:_____

DI ANTARA

NAMA PEMOHON : _____ ...PIHAK PEMOHON

**NO.K/P/NO.SSM/ROS/
ROB/ROC** : _____

ALAMAT PEMOHON : _____



DENGAN

PENENTANG : _____ ...PIHAK MENENTANG

ALAMAT PENENTANG : _____

PERNYATAAN TUNTUTAN

1. Pemohon menegaskan bahawa (1)

ISIKAN SEBAB RAYUAN JRKS INGIN DILAKUKAN

2. Pemohon dengan ini mengemukakan dokumen-dokumen seperti berikut:

- (a)- Lampiran 1 (Salinan Kad Pengenalan)
- (b)- Lampiran 2 (Surat Tawaran Kerja)
- (c)- Lampiran 3 (Surat Berhenti Kerja)
- (d)- Lampiran 4 (Dokumen sokongan tambahan *Jika ada)

3. Oleh yang demikian, Pemohon memohon supaya rayuan Pemohon dibenarkan

Bertarikh pada _____

CONTOH

.....
Tandatangan Pemohon

Pernyataan Tuntutan disediakan oleh:

NAMA PEMOHON : _____

ALAMAT PEMOHON :

Nota :

- (1) Nyatakan alasan pembelaan diri
- (2) Sila kemukakan lampiran