

DOKUMEN-DOKUMEN YANG PERLU DISERTAKAN BAGI PERMOHONAN PAMPASAN PEKERJA

BIL	DOKUMEN	SILA TANDA (✓)
1	Borang A hendaklah <ul style="list-style-type: none"> • <i>Diisi dengan lengkap;</i> • <i>Tandatangan majikan; dan</i> • <i>Cop syarikat (jika berkenaan)</i> 	
2	Surat Keterangan / Laporan daripada Majikan <ul style="list-style-type: none"> • <i>Keterangan Kemalangan (samaada kemalangan terjadi sewaktu bekerja dan disebabkan pekerjaannya atau sebaliknya)</i> 	
3	Salinan paspot pekerja – (jika pekerja asing)	
4	Salinan kad pengenalan pekerja	
5	Salinan sokongan pekerja – (jika pekerja asing) <ul style="list-style-type: none"> • <i>Lesen Pekerja Asing (LPA) bagi pekerja syarikat atau</i> • <i>Lesen Pengambilan Pekerja Asing bagi Perkhidmatan Rumahtangga Persendirian (Amah)</i> 	
6	Salinan: <ul style="list-style-type: none"> • Kontrak Perkhidmatan Pekerja bagi pekerja asing <i>atau</i> • Surat Lantikan pekerja bagi pekerja tempatan 	
7	Salinan polisi insurans	
8	Salinan Slip Pembayaran Gaji bagi tempoh <u>06 BULAN KEBELAKANGAN</u> sebelum terjadinya kemalangan * Jika pekerja baru berkhidmat, sila sertakan salinan slip pembayaran gaji bagi pekerja lain yang sama jawatan.	
9	Salinan Tugas dan Tanggungjawab pekerja	
10	Salinan kad perjanjian hospital dan surat cuti sakit (jika sudah ada)	
11	Dua salinan sijil mati pekerja – jika berkenaan	
12	Laporan Polis – jika kemalangan jalanraya	
13	Sudahkah Tuan/Puan melaporkan ke pihak Autoriti Keselamatan, Kesihatan dan Alam Sekitar Kebangsaan (SHENA)?	

PERINGATAN:

Pihak Tuan/Puan adalah diarahkan supaya memastikan pekerja berkenaan hadir bagi setiap pemeriksaan dan rawatan perubatan yang telah ditetapkan oleh pihak hospital/klinik bagi mempercepatkan proses menyediakan penilaian laporan perubatan. Bagi pekerja asing, adalah dinasihatkan agar pekerja berkenaan tidak dibenarkan pulang sehingga selesai kesemua pemeriksaan perubatan bagi tujuan penilaian laporan perubatan hospital.

Untuk Kegunaan Pejabat:

NAMA PENGURUS : _____

ALAMAT PERSURATAN (TERKINI) : _____

NOMBOR TELEFON MAJIKAN : _____

NOMBOR TELEFON PEKERJA : _____

