

**PERHATIAN: / ATTENTION:**

- A. Borang ini hendaklah diisi dalam dua salinan. / *This form shall be completed in two copies.*
- B. Setelah diisi oleh orang gaji domestik satu salinan borang in mestilah dihantar kepada Kumpulan Wang Simpanan Pekerja dan satu salinan lagi kepada majikan. / *Once completed by the domestic servant, one copy of this form shall be submitted to Employees Provident Fund and one copy shall be submitted to the employer.*
- C. Mana-mana orang yang memberi apa-apa kenyataan yang tidak betul atau tidak benar atau mengemukakan atau memberikan apa-apa dokumen yang palsu yang mengandungi butir-butir mustahak adalah menjadi satu kesalahan dan akan menyebabkan dirinya untuk dihukum denda, penjara atau kedua-duanya sekali. / *It is an offence if any persons furnish any untrue or incorrect statements or submit or furnish any false documents containing important information and shall be liable to a fine or imprisonment or to both.*

**(A) MAKLUMAT PEMOHON / APPLICANT'S PARTICULARS**

Saya, (NAMA PENUH DALAM HURUF BESAR) \_\_\_\_\_  
 I, (FULL NAME IN BLOCK LETTERS)

No. MyKad \_\_\_\_\_ No. Ahli KWSP (JIKA TELAH MENDAFTAR SEBAGAI AHLI KWSP): \_\_\_\_\_  
 My.Kad No. EPF Membership No. (IF ALREADY REGISTERED AS AN EPF MEMBER)

yang beralamat di \_\_\_\_\_  
 with address at

Poskod \_\_\_\_\_ Bandar \_\_\_\_\_ Negeri \_\_\_\_\_  
 Postcode City State

sebagai seorang gaji domestik sebagaimana yang ditakrifkan di bawah Seksyen 3 Akta Pamapasan Pekerja 1952 dan digaji oleh  
 as a domestic servant as defined under Section 3 of the Workmen's Compensation Act 1952 and employed by

(NAMA MAJIKAN) \_\_\_\_\_ yang beralamat di \_\_\_\_\_  
 (EMPLOYER NAME) with address at

Poskod \_\_\_\_\_ Bandar \_\_\_\_\_ Negeri \_\_\_\_\_  
 Postcode City State

dengan ini memilih mencarum kepada Kumpulan Wang Simpanan Pekerja menurut Perenggan (3) daripada Jadual Pertama  
 hereby opt to contribute to Employees Provident Fund in accordance to Paragraph (3) of the First Schedule under the Employees Provident Fund

Akta Kumpulan Wang Simpanan Pekerja 1991.  
 Act 1991.

**(B) PENGESAHAN PEMOHON / DECLARATION BY APPLICANT**

SAYA MENGESAHKAN SEMUA MAKLUMAT DAN DOKUMEN YANG  
 DIBERIKAN BAGI PERMOHONAN INI ADALAH BETUL DAN BENAR.  
 I CONFIRM THAT ALL INFORMATION AND DOCUMENTS SUBMITTED  
 FOR THIS APPLICATION ARE CORRECT AND TRUE.

TANDATANGAN PEMOHON  
 APPLICANT'S SIGNATURE \_\_\_\_\_

TARIKH TERIMA (HH-BB-TTTT)  
 RECEIPT DATE (DD-MM-YYYY)   -   -

**(C) PENGESAHAN MAJIKAN / DECLARATION BY EMPLOYER**

SAYA MENGESAHKAN SEMUA MAKLUMAT YANG DIBERIKAN  
 ADALAH SAH DAN BENAR.  
 I CONFIRM THAT ALL INFORMATION SUBMITTED FOR THIS  
 APPLICATION ARE VALID AND TRUE..

TANDATANGAN MAJIKAN  
 EMPLOYER'S SIGNATURE \_\_\_\_\_

NAMA PENUH  
 FULL NAME \_\_\_\_\_

NO. MyKad  
 MyKad No. \_\_\_\_\_

TARIKH (HH-BB-TTTT)  
 DATE (DD-MM-YYYY)   -   -