



No. Kod Majikan

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

BORANG 1A

PEMBERHENTIAN SEBAGAI MAJIKAN

PERATURAN-PERATURAN (AM) KESELAMATAN SOSIAL PEKERJA 1971
(Peraturan 11A)

1. Saya,(No. Kad Pengenalan:.....)
Pemunya / Pekongsi Urusan / Pengarah Urusan*
.....(Nama Perusahaan) dengan ini mengesahkan bahawa
perusahaan ini akan berhenti daripada menjadi majikan di bawah Akta Keselamatan
Sosial Pekerja 1969 berkuat kuasa dari/hh/ bb/ tt
(Tarikh Pemberhentian).

2. Saya dengan ini mengakui bahawa kenyataan di atas adalah benar dan lengkap.
Saya lampirkan bersama-sama ini dokumen-dokumen untuk membuktikan kenyataan di
atas.

Tarikh :

.....
(Tandatangan Pemunya / Pekongsi Urusan/
Pengarah Urusan*)

Nama dan Alamat Perusahaan

.....
.....
.....
.....

No. Telefon :

Cop Rasmi Perusahaan

* Potong mana-mana yang tidak berkenaan