KWSP EPF

KUMPULAN WANG SIMPANAN PEKERJA

NOTIS PILIHAN MENCARUM MELEBIHI KADAR BERKANUN (SYER PEKERJA)

(A) MAKLUMAT MAJIKAN

Nombor Majikan: 16677434

Nama Majikan: PENANG GLOBAL TOURISM SDN BHD

(B) MAKLUMAT AHLI / PEKERJA

Bagi Ahli / Pekerja yang berumur tidak melebihi 60 tahun :

Saya / Kami dengan ini membuat **PILIHAN** untuk mencarum sebanyak 4% melebihi kadar berkanun (7%) bagi syer pekerja yang keseluruhannya berjumlah 11%.

Pilihan ini adalah berkuatkuasa mulai upah bulan berikut selepas notis ini diterima oleh KWSP sehingga upah bagi bulan Disember 2020 tertakluk kepada Perintah Jadual Ketiga yang akan diwartakan.

BIL	NO. AHLI	NO. PENGENALAN DIRI	NAMA AHLI (seperti dalam Dokumen Pengenalan Diri)	Tandatangan Ahli
1.	22949028	961210-07-5944	ANG XIANG BIN	
2.	18424440	830909-07-5278	AZFALYZA BINTI ABDUL AZIZ	
3.	19324632	910421-08-5122	CHAN PHUI YOONG	
4.	21575761	920216-07-5346	CHIN JING WEN	
5.	12989908	730120-07-5504	DEIWAYANI A/P RAMOO	
6.	20075518	900110-07-5606	GAYATHIRI A/P SUPERAMANIAM	
7.	11581905	691130-07-5226	LIM HOOI LENG	
8.	12810645	721021-07-5424	LINDA WONG WEI LING	
9.	19472864	881001-07-5016	NEOH SUAT HOON	
10.	17722023	880311-07-5113	NG CHUN HOW	
11.	22988598	960707-08-5940	NORALWANI SAFRA BINTI FAUZI	
12.	14839297	760118-07-5799	OOI CHOK YAN	
13.	17477386	871217-08-5548	ROOPINER KAUR A/P PRITAM SINGH	
14.	15206684	821204-07-5644	SEOW AI SEE	
15.	20410263	950302-07-5788	SHIRLEY TEH SHUET LI	

(C) PENGESAHAN MAKLUMAN MAJIKAN

Kami dengan ini mengesahkan dan mengambil maklum bahawa pekerja di atas telah memilih untuk mencarum kepada KWSP melebihi kadar berkanun seperti yang dinyatakan dalam notis ini.

Tandatangan Majikan/ Wakil majikan

Nama: OOI CHOK YAN

No. Pengenalan Diri: 760118-07-5799

Jawatan: KETUA PEGAWAI EKSEKUTIF

E-mel: chokyan@penangglobaltourism.com

No. Telefon / Bimbit

Tarikh

SILA PASTIKAN :

a) Pengesahan Makluman Majikan diisi dengan lengkap.

b) Notis ini dihantar kepada mana-mana Pejabat KWSP yang berdekatan.

CAP RASMI MAJIKAN

UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJA

Tarikh Terima (dd/mm/yy) __ __ / __ __ / __ __

No. Anggota

Cawangan

CAP TARIKH TERIMA