



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*