



KUMPULAN WANG SIMPANAN PEKERJA  
**NOTIS PILIHAN MENCARUM MELEBIHI KADAR BERKANUN (SYER PEKERJA)**

KWSP 17A (Khas2016)

**(A) MAKLUMAT MAJIKAN**

Nombor Majikan	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Nama Majikan	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

**(B) MAKLUMAT AHLI / PEKERJA**

**1. Bagi Ahli / Pekerja yang berumur tidak melebihi 60 tahun :**

Saya / Kami dengan ini membuat **PILIHAN** untuk mencarum sebanyak **3%** melebihi kadar berkanun (8%) bagi syer pekerja yang keseluruhannya berjumlah **11%** tertakluk kepada Jadual Ketiga Akta KWSP 1991.

**2. Bagi Ahli / Pekerja yang berumur 60 tahun dan ke atas:**

Saya / Kami dengan ini membuat **PILIHAN** untuk mencarum sebanyak **1.5%** melebihi kadar berkanun (4%) bagi syer pekerja yang keseluruhannya berjumlah **5.5%** tertakluk kepada Jadual Ketiga Akta KWSP 1991.

**Pilihan ini adalah berkuat kuasa mulai upah bulan berikut selepas notis ini diterima oleh KWSP sehingga upah bagi bulan Disember 2017.**

Bil	No. Ahli	No. Kad Pengenalan	Nama Ahli / Pekerja (Nama Penuh Seperti Kad Pengenalan)	Tandatangan Ahli / Pekerja
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

**(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 di dalam notis ini.

Tandatangan Majikan / Wakil \_\_\_\_\_

Nama \_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan \_\_\_\_\_

Jawatan \_\_\_\_\_

No. Tel. dan e-mel \_\_\_\_\_

Tarikh \_\_\_\_\_

**SILA PASTIKAN :**

- a) Pengesahan Makluman Majikan diisi dengan lengkap.
- b) Notis ini dihantar kepada mananya pejabat KWSP yang berdekatan.

Cop Rasmi Majikan

**UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJA**

Tarikh Terima (HH/BB/TT)

[ ]	/	[ ]	/	[ ]
-----	---	-----	---	-----

No. Anggota

[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Cawangan

[ ]
-----

Cop Tarikh Terima