JABATAN TENAGA MANUSIA DAN PEKERJAAN
KEMENTERIAN HAL EHWAL DALAM NEGERI

BORANG PENGESAHAN PERLAKSANAAN DASAR UPAH MINIMUM

Nama Syarikat		**PJB No.**	
Kegiatan			
Jumlah Pekerja Keseluruhan		**Jumlah Pekerja yang terjejas Dasar Upah Minimum**	

SENARAI PEKERJA YANG TERJEJAS DASAR UPAH MINIMUM						
Nama Pekerja	**IC No.**	**Passport No.**	**Jawatan**	**Gaji Sekarang**	**Upah Minimum**	**No. Telefon Bimbit**

PENGAKUAN MAJIKAN / PEMILIK SYARIKAT

☐ Saya akan bekerjasama dalam memberikan sebarang maklumat yang diperlukan seperti kontrak perkhidmatan, buku akaun gaji, daftar atau dokumen lain berhubung dengan mana-mana pekerja digaji di bawah jaminan saya semasa pemeriksaan.

☐ Saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan di dalam borang ini adalah betul dan benar, jika didapati tidak betul atau benar boleh diambil tindakan undang-undang ke Mahkamah.

_____

Tandatangan Majikan/Pemilik Syarikat

_____

TARIKH