

PERAKUAN TUNTUTAN KES COVID-19

(dilengkapkan oleh pekerja dan disahkan oleh majikan)

Saya dengan ini secara sukarela memberi pengesahan seperti berikut:-

1. Sila nyatakan punca jangkitan yang dikenalpasti?

Ahli keluarga/orang awam Kontak rapat rakan sekerja / tempat bertugas

2. Adakah anda Bekerja Dari Rumah dalam tempoh sepuluh hari sebelum dijangkiti Covid-19?

Ya Tidak

3. Adakah ahli keluarga anda telah dijangkiti Covid-19 sebelum anda dijangkiti?

Ya Tidak

4. Adakah anda terdedah kepada risiko jangkitan Covid-19 semasa menjalankan tugas?

Ya Tidak

5. Adakah terdapat pekerja lain ditempat kerja positif Covid-19 dalam tempoh 10 hari sebelum anda dijangkiti?

Ya Tidak

6. Tarikh *Swab test* dijalankan : _____

7. Keputusan *Swab test* : Positif / Negatif

Dengan ini saya mengesahkan bahawa segala maklumat yang diberikan dalam perakuan ini adalah benar dan saya faham **tindakan pendakwaan** boleh diambil ke atas diri saya jika terdapat maklumat palsu yang diberikan sebagaimana dinyatakan dalam Seksyen 93 dan Seksyen 94(e), Akta Keselamatan Sosial Pekerja 1969.

Diakui benar oleh Orang Berinsurans,

Disahkan oleh majikan/wakil majikan,

Nama : _____

Nama : _____

No. KPPN : _____

No. KPPN : _____

Jawatan : _____

Jawatan : _____

Tandatangan : _____

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

Tarikh : _____

Cap majikan : _____