

No. S 10

EMERGENCY (TABUNG AMANAH PEKERJA) ORDER, 1992

TABUNG AMANAH PEKERJA RULES, 1999

In exercise of the powers conferred by section 38(2) of the Emergency (Tabung Amanah Pekerja) Order, 1992, the Lembaga Tabung Amanah Pekerja has made the following Rules –

GENERAL

Citation. 1. These rules may be cited as the Tabung Amanah Pekerja Rules, 1999.

Interpretation. 2. (1) In these Rules, unless the context otherwise requires –

“approved bank” means a bank which has been approved by the Board to receive contribution payments for the purposes of rule 10 ;

“approved computer programme” means a computer programme which has been either designed and approved, or approved, by the Board.

Schedule. (2) A reference in these Rules to a form followed by a code number is a reference to the appropriate form contained in the Schedule.

REGISTRATION OF EMPLOYERS

Registration of employers. 3. (1) Every employer shall, before the end of the first week in the first month in which he is paying wages in respect of which he is required to pay contributions under the Order or regulations under the Order, register with the Board by submitting to the Board Form TAP 01.

(2) Any employer who contravenes the provisions of paragraph (1) shall be guilty of an offence.

(3) Where any person ceases to be an employer, within the meaning of the Order, he shall, within thirty days of such cesser, notify the Board of the same in writing.

(4) Any person who contravenes the provisions of paragraph (3) shall be guilty of an offence.

Different registrations allowed. 4. An employer may register with the Board for –

(a) different categories of employees ; and

(b) different locations of his company,
up to a maximum of eight registrations altogether.

5. An employer who is required to register under rule 3 shall give the particulars as required in the form and may be required to produce such documentary evidence as the Board may consider necessary to support the accuracy of any particular submitted.

Particulars
required.

REGISTRATION OF EMPLOYEES

6. (1) Every employer shall register all his employees for whom contributions are required with the Board.

Registration of
employees.

(2) An employer who fails to register his employees with the Board as required by paragraph (1) shall be guilty of an offence.

7. Application for registration shall be in Form TAP 03.

Application for
registration.

8. A member whose registration has been accepted by the Board shall be sent a registration card in Form TAP 05 which he shall produce whenever he requires any of the Board's services.

Registration
card.

9. A member who has received two registration numbers shall forthwith inform the Board of this fact and the Board shall withdraw one of the registration numbers.

Two
registrations.

PAYMENT OF CONTRIBUTIONS

10. (1) All payments of contributions shall be made by submitting Form TAP 02 together with such payments or using computer tapes and diskettes using an approved computer programme with Form TAP 02.

Forms of
payment.

(2) Payment shall be made in cash or by crossed cheque, postal order or money order payable to the Managing Director of Tabung Amanah Pekerja.

(3) An employer paying by cheque, postal order or money order shall write his account number at the back of such cheque, postal order or money order .

11. Payment of contributions for each preceding month shall be submitted not later than the 15th of the following month to any of the offices of the Board.

Payment
received.

12. Payment of contributions for each preceding month sent through the postal service shall be postmarked not later than the 15th of the following month.

Payment by
post.

BRUNEI DARUSSALAM GOVERNMENT GAZETTE

Payment through banks. 13. Payment of contributions for each preceding month paid through approved banks shall be received by the banks not later than the 15th of the following month.

Automatic penalty charges. 14. Employers whose payments for the proceeding month which are received later than the 15th of the following month shall automatically be charged 1½% of the payment due for every month that the payments are not received in addition to any other penalty which may be charged or a rate of prescribed percentage by the Board to compensate the member for the loss of dividend payments as well as operating cost of the Board, whichever is higher.

Penalty. 15. An employer who fails to pay to the Board within the period prescribed in rules 11, 12 and 13 which he is liable to pay under the provisions of the Order shall be guilty of an offence.

Two employers. 16. (1) Where an employee is employed by two employers and receiving payments from both, both employers shall be liable to pay contributions and the employee shall be required to pay contributions from both wages.

(2) Notwithstanding paragraph (1), if an employee is employed by two employers but only receiving one wage, he shall be required to pay contributions from that one wage only ; and his employer shall be liable to pay contribution from that one wage only.

Register of contributions payment. 17. (1) Every employer shall prepare and furnish statement of wages to each and every employee and the statement of wages shall contain such information as may be prescribed by the Board.

(2) Every employer shall prepare and keep one or more registers containing such information as may be prescribed by the Board and such registers shall be kept for such period that every particular recorded therein shall be available for inspection for not less than six years after the recording thereof.

WITHDRAWALS

Withdrawal forms. 18. All applications for withdrawals under section 17 shall be made using the following forms –

- (a) Form TAP 55 for withdrawal under subsection (1)(b) of section 17 ;
- (b) Form TAP 50 for withdrawal under subsection (2)(a) of section 17 ;
- (c) Form TAP 20 for withdrawal under subsections (1)(c) and (d) of section 17 ;

- (d) Form TAP 22 for withdrawal under subsection 17(1)(a) of section 17;
- (e) Form TAP 24 for withdrawal under subsections (2)(b) and (c) of section 17;
- (f) Form TAP 26 for withdrawal under subsection (1)(e) of section 17.

19. All applications for refunds under section 11 shall be made using the following forms –

Withdrawals
under section
11.

- (a) Form TAP 02A for employers applying for the adjustment of contributions of payments;
- (b) Form TAP 12 for pensionable government officers who have been wrongly included in the Fund and other officers who are not eligible to be included in the Fund, applying for the return of their contributions;
- (c) Form TAP 13 for the refund of contributions wrongly paid.

20. A member who is applying for any form of withdrawal shall give the particulars as required in the forms and may be required to produce such documentary evidence as the Board may consider necessary to support the accuracy of any particular submitted.

Documents
required.

21. (1) A member who is applying for withdrawal under subsection (2)(b) or (c) of section 17 shall have been a member of the Fund for a minimum period of ten years and has been contributing for at least five of those ten years or has a minimum savings of \$40,000.00, whichever is less.

Housing
withdrawals.

(2) The value of the house for which a member is applying withdrawal for shall be determined by the Board.

(3) The value of the cost of a house may include payment for legal charges but shall not include the cost of the land, the cost of developing the same and any other preconstruction cost.

22. A member who is applying for withdrawal under subsection (2)(b) of section 17 of the Principal Order may apply for a withdrawal of a payment of 10% of the total cost of the purchase price of a house if the cost of the house is valued at \$150,000.00 and above or 15% of the total cost of the purchase price of a house if the cost of the house is valued at below \$150,000.00, or the amount standing to the credit of such member, whichever is less.

Withdrawal
under section
17(2)(b).

BRUNEI DARUSSALAM GOVERNMENT GAZETTE

Withdrawal under section 17(1)(e).

23. (1) Where a member who has received payments for withdrawal under subsection (1)(e) of section 17 is subsequently found to be living in Brunei Darussalam or working in Brunei Darussalam, he shall be guilty of an offence.

(2) Such member shall be required to return the amount of money that he has withdrawn and all the dividend payments that would have been paid to him if he has not withdrawn such amount and the administration cost of processing his application in addition to any penalty that may be imposed on him.

(3) The amount of money that is returned together with the dividend payments that would have been paid to him if he has not withdrawn such amount shall be returned to his account.

Withdrawal under section 17(1)(b).

24. Where a member who has withdrawn under subsection (1)(b) of section 17 is subsequently engaged in any employment and elects to pay monthly contributions to the Fund as stated in subsection (4)(b) of section 17, he shall not withdraw the amount standing to his credit in the Fund until after a lapse of one year from the period of further employment.

Collection of withdrawal payments.

25. (1) All payments of withdrawals approved shall be collected from the stated Board's office by the member who applied for the withdrawal.

(2) No collections are allowed by anyone other than the member himself unless the payments made are withdrawals under subsection (1)(a) of section 17 of the Order or the payments made are for withdrawals under subsections (1)(c) and (d) of section 17 of the Order and the member is certified incapacitated or unable to come to collect the payments himself.

(3) Notwithstanding paragraph (1), a member may apply to the Board for payments to be paid to his own bank's account or posted to him at his address and the Board shall not be held responsible for any loss or non-receipt of the payments.

MISCELLANEOUS

Fee for services under section 24(3).

26. The prescribed fee for application of information under subsection (3) of section 24 is \$50.00 for every member for which an employer is seeking information on.

Prescription of forms.

27. The forms contained in the Schedule shall be used in all cases to which they are applicable, and shall be modified as directed by the Board to meet other cases.

13th. MARCH, 1999

SCHEDULE {forms}

{rule 27}



Borang TAP 01

LEMBAGA TABUNG AMANAH PEKERJA

BORANG MAKLUMAT MAJIKAN

LEMBAGA TABUNG AMANAH PEKERJA																											
BORANG MAKLUMAT MAJIKAN																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">Untuk Kegunaan Pejabat</td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">Nombor Majikan</td> <td></td> </tr> </table>		Untuk Kegunaan Pejabat		Nombor Majikan																							
Untuk Kegunaan Pejabat																											
Nombor Majikan																											
<p>Pendaftaran Syarikat</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Nombor Rujukan</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tarikh Pendaftaran</td> <td>/ /</td> </tr> <tr> <td>Bilangan Pekerja</td> <td>1 / 1 9</td> </tr> </table>		Nombor Rujukan		Tarikh Pendaftaran	/ /	Bilangan Pekerja	1 / 1 9																				
Nombor Rujukan																											
Tarikh Pendaftaran	/ /																										
Bilangan Pekerja	1 / 1 9																										
<p>Taraf Perniagaan</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/></td> <td>01 Pemilik Tunggal (Sole Ownership)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>02 Syarikat Berhad (Limited Company)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>03 Perkongsian (Partnership)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>04 Lain – Lain (Others), iaitu <input type="text"/></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	01 Pemilik Tunggal (Sole Ownership)	<input type="checkbox"/>	02 Syarikat Berhad (Limited Company)	<input type="checkbox"/>	03 Perkongsian (Partnership)	<input type="checkbox"/>	04 Lain – Lain (Others), iaitu <input type="text"/>																		
<input type="checkbox"/>	01 Pemilik Tunggal (Sole Ownership)																										
<input type="checkbox"/>	02 Syarikat Berhad (Limited Company)																										
<input type="checkbox"/>	03 Perkongsian (Partnership)																										
<input type="checkbox"/>	04 Lain – Lain (Others), iaitu <input type="text"/>																										
<p>Jenis Perniagaan (Tandakan satu sahaja)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/></td> <td>01 Pertanian, Perhutanan, Perikanan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>02 Minyak dan Gas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>03 Perusahaan Kayu dan Kilang Papan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>04 Lombong, Kuari & Pembuatan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>05 Pembinaan Jalanraya & Bangunan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>06 Pemborong & Penjualan Runcit</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>07 Hotel, Restoran & Kedai Kopi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>08 Pengangkutan & Perhubungan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>09 Kewangan, Insurans & Perkhidmatan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10 Perkhidmatan Masyarakat</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	01 Pertanian, Perhutanan, Perikanan	<input type="checkbox"/>	02 Minyak dan Gas	<input type="checkbox"/>	03 Perusahaan Kayu dan Kilang Papan	<input type="checkbox"/>	04 Lombong, Kuari & Pembuatan	<input type="checkbox"/>	05 Pembinaan Jalanraya & Bangunan	<input type="checkbox"/>	06 Pemborong & Penjualan Runcit	<input type="checkbox"/>	07 Hotel, Restoran & Kedai Kopi	<input type="checkbox"/>	08 Pengangkutan & Perhubungan	<input type="checkbox"/>	09 Kewangan, Insurans & Perkhidmatan	<input type="checkbox"/>	10 Perkhidmatan Masyarakat						
<input type="checkbox"/>	01 Pertanian, Perhutanan, Perikanan																										
<input type="checkbox"/>	02 Minyak dan Gas																										
<input type="checkbox"/>	03 Perusahaan Kayu dan Kilang Papan																										
<input type="checkbox"/>	04 Lombong, Kuari & Pembuatan																										
<input type="checkbox"/>	05 Pembinaan Jalanraya & Bangunan																										
<input type="checkbox"/>	06 Pemborong & Penjualan Runcit																										
<input type="checkbox"/>	07 Hotel, Restoran & Kedai Kopi																										
<input type="checkbox"/>	08 Pengangkutan & Perhubungan																										
<input type="checkbox"/>	09 Kewangan, Insurans & Perkhidmatan																										
<input type="checkbox"/>	10 Perkhidmatan Masyarakat																										
<p>Nama Syarikat:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td></td> </tr> </table>																											
<p>Alamat Perniagaan Yang Didaftarkan:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td></td> </tr> </table>																											
<p>Alamat Pos Perniagaan: (Jika berlainan dari di atas)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td></td> </tr> </table>																											
<p>Tempat Perniagaan: (Jika berlainan dari di atas)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td></td> </tr> </table>																											
<p>Pengakuan Pemilik Perniagaan atau Rakan Pengurus atau Pengarah atau Setiausaha</p>																											
<p>Nama: <input type="text"/> Nombor K/P atau Pasport <input type="text"/></p>																											
<p>Jawatan: <input type="checkbox"/> Pemilik Tunggal <input type="checkbox"/> Pengarah Urusan <input type="checkbox"/> Setiausaha Syarikat <input type="checkbox"/> Rakan Pengurus (Partner) <input type="checkbox"/> Pengurus <input type="checkbox"/> Lain – Lain iaitu <input type="text"/></p>																											
<p>Alamat Kediaman: <input type="text"/> Poskad <input type="text"/></p>																											
<p>Cop Resmi Syarikat: <input type="text"/></p>																											
<p>Nombor Telefon di Rumah dan di Pejabat</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Rumah</td> <td>0 - <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Pejabat</td> <td>0 - <input type="text"/></td> </tr> </table>		Rumah	0 - <input type="text"/>	Pejabat	0 - <input type="text"/>																						
Rumah	0 - <input type="text"/>																										
Pejabat	0 - <input type="text"/>																										
<p>Tandatangan: <input type="text"/></p>																											

BRUNEI DARUSSALAM GOVERNMENT GAZETTE



Borang TAP 02

LEMBAGA TABUNG AMANAH PEKERJA

BORANG PENCARUMAN PEKERJA BAGI BULAN

Cara Bayaran Wang Tunai/Cek/Kiriman Wang/Draf Nombor _____	\$ _____
Nombor Majikan:	
Nama Jabatan/Syarikat:	

Untuk Kakitangan Kerajaan Sahaja

- A. Borang ini adalah untuk kakitangan bergaji**

01 Gaji Hari

- 02 Gaji Bulan

B. Kod Daerah/Bahagian di Kementerian/Jabatan

1 / 1

Catalan:

JUMLAH:

1. Nombor rujukan majikan hendaklah dicatatkan di belakang cek/draf dsb.
 2. Jumlah yang dituliskan di cek dsb hendaklah sama dengan jumlah di borang ini.
 3. Caruman bulanan hendaklah mengikut apa yang dikehendaki oleh Akta TAP.
 4. Caruman kakiangan kerajaan hendaklah dinyatakan samada untuk gaji bulan ataupun gaji hari.

Untuk Kegunaan TAP (Komputer)

	01 Disahkan/Tidak
	02 Sebab
	03 Tindakan Lanjut
	04 Disahkan

Untuk Kegunaan TAP (Penerimaan)

01	Diterima oleh
02	Cek dsb bilangan
03	Jumlah diterima
04	Disahkan oleh

Untuk Kegunaan Majikan/Ketua Jabatan
Pembayaran disahkan oleh:

13th. MARCH, 1999

BORANG TAP 02A
TAP 02A FORM

LEMBAGA TABUNG AMANAH PEKERJA
PERMOHONAN PENYELARASAN CARUMAN
BAB II PERINTAH DARURAT (TABUNG AMANAH PEKERJA) 1992

BUTIR-BUTIR MAJIKAN <i>EMPLOYER'S PARTICULARS</i>	
Nombor Akaun Majikan: <i>Employer's Account Number:</i>	
Nama Majikan: <i>Employer's Name:</i>	

BUTIR-BUTIR AHLI <i>MEMBER'S PARTICULARS</i>	
Nama Ahli: <i>Member's Name:</i>	
Nombor Akaun Ahli: <i>Member's Account Number:</i>	
Nombor Kad Pengenalan Ahli: <i>Member's Identification Card Number:</i>	

BUTIR-BUTIR PENYELARASAN CARUMAN <i>CONTRIBUTION'S ADJUSTMENT PARTICULARS</i>		
Keterangan <i>Details</i>	dr	cr
Caruman Bulan Tahun dikurangkan kerana: <i>Contribution for the Month of Year is deducted because:</i>		
Jumlah yang dikurangkan dimasukkan ke dalam caruman Bulan Tahun <i>The deducted amount is credited into the contribution for the Month of Year</i>		
Jumlah: Total:		

Tandatangan Majikan atau Pegawai Yang
Diberikuasa dan Cop Majikan:
*Employer's Signature or Authorised Officer and
Employer's Stamp:*

Nama Yang Menandatangani:
Name of Signatory:
Tarikh:
Date:

Nota:

Notes:

1. Borang ini hanya digunakan untuk penyelarasan caruman satu Nombor Akaun Majikan dan Nombor Akaun Ahli sahaja.
This form is used for adjusting the contribution of one Employer's Account Number and one Member's Account Number only.
2. Penyelarasan yang membabitkan Nombor Akaun yang melebihi daripada satu hendaklah dipohonkan secara bertulis.
Adjustment which involves multiple Account Numbers should be applied in writing.
3. Permohonan penyelarasan untuk mengurangkan caruman yang telah terlebih bayar hanya akan dibenarkan sekiranya tarikh permohonan berkenaan tidak melebihi satu tahun daripada tarikh caruman berkenaan dibayar, atau jika ahli yang berkaitan dengannya belum lagi membuat pengeluaran.
Adjustment application for deduction of overpaid contribution will only be permitted if the date of that application does not exceed one year from the date that contribution was paid, or if the member in respect of whom it was paid has withdrawn it.

13th. MARCH, 1999



Borang TAP 03

**LEMBAGA TABUNG AMANAH PEKERJA
BORANG PENDAFTARAN AHLI**

Diisikan oleh Ahli	Diisikan oleh TAP
Nombor Majikan	Nombor Akaun Ahli

Tarikh : / / 19

Maklumat Peribadi

Sila pastikan bahawa butir-butir yang diisikan di bawah ini adalah selaras dengan yang terdapat di Kad Pengenalan.
(Selain Kad Pengenalan hendaklah disertakan bersama borang ini.)

Nama Ahli
(Seperti di Kad Pengenalan)

Jantina : Lelaki : Perempuan : Taraf Kelamin : Bujang : Kahwin : Janda : Duda :

Nombor Kad Pengenalan : Warna : Tarikh Lahir : / / 19

Jawatan : Gaji Sebulan :

Alamat Kediaman : Poskod

Alamat Persuratan :
(jika berlainan dari diatas) Poskod

No Telefon di Alamat Kediaman - No Telefon Yang Senang Dihubungi -

Pengakuan Ahli / Pencarum

Cap Ibu Jari Ahli Diperlukan Untuk Keselamatan

Cap ibu jari kanan ahli

Saya mengesahkan bahawa semua keterangan yang saya berikan di atas adalah keterangan yang lengkap dan betul.

Tandatangan

Pengakuan Saksi

Saksi hendaklah terdiri daripada majikan atau pun pegawai-pegawai yang diberi kuasa oleh majikan tersebut.

Saya mengesahkan bahawa semua keterangan yang diberikan di atas adalah keterangan yang lengkap dan betul.

Nama : Nombor Kad Pengenalan atau Pasport :

Jawatan : Warganegara :

Kod Majikan : Cap Resmi Majikan :

Nama Majikan :

Tandatangan

BRUNEI DARUSSALAM GOVERNMENT GAZETTE

CARA-CARA MENGISI BORANG

A. MAKLUMAT PERIBADI

Ahli hendaklah mengisi bahagian ini dengan lengkap dan tepat.

B. PENGAKUAN AHLI

Ahli adalah dikenakati menandatangani borang ini.

C. CAP IBUJARI AHLI

Cap ibujari Ahli adalah perlu bagi tujuan keselamatan.

D. PENGAKUAN SAKSI

Majikan hendaklah mengisikan bahagian ini dengan lengkap berserta dengan cap Resmi Majikan.

13th. MARCH, 1999



Borang TAP 04

LEMBAGA TABUNG AMANAH PEKERJA

BORANG MAKLUMAT PERIBADI AHLI/PENCARUM SELEPAS UMUR 55 TAHUN

Disediakan oleh Ahli	Disediakan oleh TAP
Nonibor Majikan	Akaun Ahli

Maklumat di borang ini adalah
01 Maklumat Borang Baru
02 Maklumat Pemindaan
Tarikh: / / 1 9

Maklumat Peribadi

1. Jika anda mempunyai kad keahlian TAP, sertakan salinan kad tersebut dan kembalikan borang ini dengan tandatangan sahaja.
Walau bagaimanapun jika maklumat peribadi adalah berlainan, isikan borang ini dan kembalikan bersama salinan keahlian TAP.
2. Jika anda belum pernah mencarum, isikan borang ini dan kembalikan bersama salinan kad pengenalan anda.

Nama Ahli:
(Seperti di kad pengenalan)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jantina: Lelaki: Perempuan: Status: Bujang: Kahwin: Janda/Duda:

Nombor Kad Pengenalan:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Warna:

Tarikh Lahir: / / 1 9

Alamat Kediaman:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Poskod

Alamat Persuratan:
(Jika Berlainan dari atas)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Poskod

Telefon di Alamat Kediaman

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pengakuan Ahli/Pencarum

Saya mensahkan bahawa mengikut Bab 17(4)(ii) dari Perintah Darurat (Tabung Amanah Pekerja) 1992, saya ingin mencarum semula di Tabung Amanah Pekerja dan semua keterangan di atas adalah lengkap dan betul.

Cap ibuji ahli:

Tandatangan:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pengakuan Saksi

Saksi hendaklah terdiri daripada majikan atau pegawai-pegawai yang dibenarkan oleh majikan tersebut.

Saya mensahkan bahawa semua keterangan – keterangan yang diberikan di atas adalah keterangan yang lengkap dan betul.

Nama Pegawai:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombor K/P atau Pasport:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jawatan: Pemilik Tunggal
 Pengarah Urusan
 Setiausaha Syarikat

Rakan Pengurus (Partner)
 Pengurus
 Lain – Lain iaitu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kod Majikan:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cop Resmi Majikan:

Nama Majikan:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tandatangan:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



BORANG TAP05

تابعه امانه پekerja

TABUNG AMANAH PEKERJA

Tingkat 5, Bangunan IBB
 Jalan Pemancha, BSB BS8710
 Negara Brunei Darussalam

Tel: 02-235323 -235331 Fax: 02-235322

Kad Akaun Ahli
Member's Account Card

Nama Ahli: <i>Member's Name:</i>	
Nombor Kad Pengenalan: <i>Identification Number:</i>	
Alamat Persuratan Ahli: <i>Member's Correspondence Address:</i>	
Nombor Rujukan Borang Pendaftaran: <i>Registration Form Reference Number:</i>	

Ahli di atas telah pun didaftarkan dengan Tabung Amanah Pekerja dengan nombor akaun berikut. Nombor akaun ini hendaklah dinyatakan di dalam semua perhubungan dengan Tabung Amanah Pekerja.

The above member has been registered with Tabung Amanah Pekerja with the following account number. This account number must be stated in all communications with Tabung Amanah Pekerja.

Nombor Akaun: <i>Account Number:</i>	
---	--

Disahkan bagi pihak Pengarah Urusan: <i>Certified on behalf of the Managing Director:</i>	Tandatangan: <i>Signature:</i>
Tarikh: <i>Date:</i>	Nama: <i>Name:</i>

13th. MARCH, 1999

Borang TAP 12

**LEMBAGA TABUNG AMANAH PEKERJA
PERMOHONAN PENGELUARAN DI BAWAH BAB 11
AKTA TABUNG AMANAH PEKERJA, 1992
(Pengembalian Caruman Kakitangan Kerajaan Bukan Ahli TAP)**

BAHAGIAN 1 *Butir-Butir Kakitangan Memohon Pengeluaran*

Nama :

Nombor Kad Pengenalan: Warna :

Jawatan :

Jabatan :

Saya yang bernama di atas dengan ini memohonkan pengembalian caruman kerana saya bukan ahli Tabung Amanah Pekerja sebagaimana menurut surat keliling Jabatan Perdana Menteri bilangan 22/1992. Bersama-sama ini disertakan salinan bergambar kad pengenalan, surat lantikan dan salinan-salinan slip gaji saya* untuk tindakan selanjutnya.

Tarikh : Tandatangan :

BAHAGIAN 2 *Pengesahan Ketua Jabatan*

1. Jabatan ini mengesahkan bahawa kakitangan di atas adalah bukan ahli Tabung Amanah Pekerja sebagaimana mengikut surat keliling Jabatan Perdana Menteri bilangan 22/1992. Walau bagaimanapun simpanan telahpun dilakukan daripada gaji beliau daripada bulan 199..... sehingga bulan 199.... sepetimana salinan-salinan keterangan berikut yang disertakan:

- Slip Gaji / Wages Sheet / Payment Voucher*
- Penyata Potongan (Abatement Statement)*
- Borang Potongan TAP 02*

2. Sehubungan dengan ini, tindakan telahpun dilakukan bagi memberhentikan potongan TAP daripada gaji beliau pada 199..... seperti salinan bergambar borang gaji 01 Jabatan Perbadanan / salinan wages sheet terakhir yang disertakan bersama-sama ini.

Nama :

Jawatan :

Jabatan :

Tarikh : Tandatangan :

Cap Rasmi Jabatan:

Mana-mana orang yang dengan mengetahui membuat sebarang pernyataan palsu atau mengemukakan atau dengan mengetahui membenarkan untuk dikemukakan atau diberi sebarang dokumen yang diketahulnya palsu dalam suatu butir mustahak adalah melakukan kesalahan di bawah Bab 23, Akta Tabung Amanah Pekerja, 1992.

Patolog jika tidak berkenaan

UNTUK KEGUNAAN TABUNG AMANAH PEKERJA SAHAJA

PENELITIAN KERANI MENERIMA

Permohonan disertakan dengan dokumen-dokumen berikut:-

- () Salinan kad pengenalan / Nombor & Warna:
- () Salinan surat lantikan / Lantikan perkhidmatan:
- () Salinan slip gaji / Jumlah bulan & gaji dipotong:
- () Salinan wages sheet / Jumlah bulan & gaji dipotong:
- () Salinan payment voucher / Jumlah bulan & gaji diptong:
- () Penyata potongan / Jumlah bulan & gaji dipotong:
- () Borang TAP 02 / Jumlah bulan & gaji dipotong:
- () Borang Gaji O1 / Potongan diberhentikan pada:
- () Salinan wages sheet terakhir / Potongan diberhentikan pada:

Tarikh : Tandatangan :

PENELITIAN MELALUI DATA-DATA KOMPUTER

Permohonan diteliti melalui komputer dan butir-butir disahkan seperti berikut:-

- () Namanya betul :
- () Kad pengenalan betul :
- () Jumlah caruman yang perlu dikembalikan : \$
- () Jumlah bulan dikenakan potongan :
- () Bulan potongan diberhentikan :

Tarikh : Tandatangan :

KEBENARAN KETUA UNIT PERKHIDMATAN AHLI

Dibenarkan / Tidak dibenarkan untuk proses pembayaran:-

Tarikh : Tandatangan :

PENGESAHAN PENERIMAAN

Bilangan Cek & Jumlah :

Cek dikeluarkan pada :

Tarikh : Tandatangan :

13th. MARCH, 1999

BORANG TAP 13

LEMBAGA TABUNG AMANAH PEKERJA

Bayaran Balik Bayaran Caruman TAP (Bab 11, Akta Tabung Amanah Pekerja, 1992)



Borang TAP 22

LEMBAGA TABUNG AMANAH PEKERJA

PERMOHONAN PENGETUARAN DI BAWAH BAB 17(1)(a)
PERINTAH DARURAT (TABUNG AMANAH PEKERJA), 1992
(Permohonan Pengeluaran oleh Waris Ahli)

BAHAGIAN 1 Butir-Butir Waris Keluarga Memohon Pengeluaran

Nama :

Nombor Kad Pengenalan : Warna :

Alamat :

.....
.....
.....

Saya yang bernama di atas dengan ini memohonkan supaya simpanan bagi ahli yang bernama di bawah dikeluarkan kerana beliau telah meninggal dunia. Salinan kad pengenalan saya berserta dengan sijil kematian/surat pentadbir pusaka adalah saya sertakan bersama-sama ini untuk tindakan selanjutnya.

Tarikh : Tandatangan :

BAHAGIAN 2 Butir-Butir Ahli Yang Meninggal Dunia

Nama :

Nombor Kad Pengenalan : Warna :

Nombor Akaun TAP :

Alamat :

.....
.....
.....

Nota:

1. *Sila hubungi semula Unit Perkhidmatan Ahli Tabung Amanah Pekerja dalam masa empat minggu selepas menghadapkan permohonan ini untuk mendapatkan bayaran.*
2. *Mana-mana orang yang dengan mengetahui membuat sebarang pernyataan palsu atau mengemukakan atau dengan mengetahui membentarkan untuk dikemukakan atau diberi sebarang dokumen yang diketahulnya palsu dalam suatu butir mustahak adalah melakukan kesalahan di bawah Bab 23, Perintah Darurat (Tabung Amanah Pekerja), 1992.*

13th. MARCH, 1999

UNTUK KEGUNAAN TABUNG AMANAH PEKERJA SAHAJA

PENELITIAN KERANI MENERIMA

Permohonan disertakan dengan dokumen-dokumen berikut:-

- () Salinan kad pengenalan pemohon / Nombor & Warna:
() Salinan sijil kematian ahli:
() Salinan surat pentadbir pusaka:

Tarikh : Tandatangan :

PENELITIAN MELALUI DATA-DATA KOMPUTER/DOKUMEN LAIN

Permohonan diteliti melalui komputer dan dokumen lain dan butir-butir disahkan seperti berikut (lapuran komputer/salinan dokumen-dokumen dilampirkan dengan borang ini):-

- () Nama ahli betul :
() Kad pengenalan ahli betul :
() Nombor akaun ahli betul :
() Jumlah caruan yang perlu dikembalikan, : \$

Tarikh : Tandatangan :

TINDAKAN MAHKAMAH WARIS

- () Surat telah dihadapkan kepada mahkamah dengan jumlah simpanan
() Surat kepada waris keluarga telah dihadapkan

Tarikh : Tandatangan :

KEBENARAN KETUA UNIT PERKHIDMATAN AIILJ

- () Jumlah simpanan telah dimasukan ke dalam jadual surat Pentadbir Pusaka

Dibenarkan / Tidak dibenarkan untuk proses pembayaran bagi pembayaran dilakukan kepada:

- () Pemohon
() Pentadbir Pusaka yang dilantik oleh Mahkamah Waris iaitu :

Tarikh : Tandatangan :

PENGESAIAN PENERIMAAN

Bilangan Cck & Jumlah :

Cck dikeluarkan pada :

Tarikh : Tandatangan :

BRUNEI DARUSSALAM GOVERNMENT GAZETTE

Borang TAP 55
Borang TAP 50
Borang TAP 24
Borang TAP 26



LEMBAGA TABUNG AMANAH PEKERJA
BORANG PENGELUARAN SKIM

50 TAHUN/55 TAHUN/KETIDAKUPAYAAN/MENINGGALKAN NEGARA -
Bab 17(2)(a) Bab 17(1)(b),(c),(d) DAN (e) PERINTAH DARURAT (TABUNG AMANAH PEKERJA)
1992

<p>KEGUNAAN TAP SAHAJA</p> <p>DOKUMEN/DOKUMEN DISERTAKAN</p> <p>SALINAN KAD PENGENALAN</p> <p>SALINAN SURAT BERSARA</p> <p>LAPORAN PERUBATAN ASAL</p> <p>SAI INAN SURAT BERHENTI (OK)</p> <p>VISAS/SURAT PENGESAHAN KERAKYATAN NEGARA ASING</p> <p>TIKET PERJALANAN SEHALA</p> <p>SURAT KEBERANIAH LETAK JAWATAN</p> <p>SURAT PENGESAHAN IMIGRISEN PENYERAKHAN KERAKYATAN</p> <p>JENIS PEMBAYARAN</p> <p>CEK</p> <p>NO CEK</p> <p>TARIKH TERIMA CEK</p> <p>JUMLAH</p> <p>MELALUI BANK</p> <p>NAMA BANK</p> <p>JENIS AKAUN</p> <p>NO AKAUN</p> <p>JUMLAH</p> <p>TARIKH MASUK BANK</p> <p>TARIKH</p> <p>SEMUA SALINAN DOKUMEN DAN PEMBAYARAN DISAHKAN OLEH</p> <p>PENYELIA PENGELUARAN</p>	<p>JENIS PENGELUARAN YANG DIPOHONKAN SILA TANDAKAN <input checked="" type="checkbox"/> DI KOTAK YANG BERKENAAN</p> <table border="1" style="width: 100px; margin-bottom: 10px;"> <tr><td>1</td><td>50 TAHUN</td></tr> <tr><td>2</td><td>55 TAHUN</td></tr> <tr><td>3</td><td>HILANG KEUPAYAAN</td></tr> <tr><td>4</td><td>MENINGGAIKAN NEGARA</td></tr> </table> <p>UNTUK PENGELUARAN 55 TAHUN SWASTA: AHLI MASHI BEKERJA DAN INGIN TERUS MENCARUM TANDAKAN <input checked="" type="checkbox"/> DI KOTAK BERKENAAN YA <input type="checkbox"/> TIDAK <input type="checkbox"/></p> <p>BUTIRAN AHII.</p> <table border="1" style="width: 100px; margin-bottom: 10px;"> <tr><td>NO KAD PENGENALAN KUNING</td></tr> <tr><td>NO KAD PENGENALAN UNGGU</td></tr> <tr><td>NO KAD PENGENALAN POLIS API</td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100px; margin-bottom: 10px;"> <tr><td>NO AKAUN AHII</td></tr> </table> <p>NAMA MENGIKUT KAD PENGENALAN</p> <p>TARIKH LAHIR</p> <p>JANTINA</p> <p>SEKTOR PEKERJAAN</p> <p>TARIKH LAHIR MENGIKUT JPA</p> <p>RUJUKAN FAII, JPA</p> <p>ALAMAT AHLI</p> <p>POSKOD</p> <p>CARA BAYARAN</p> <p>NO TELEFON</p> <p>NO AKAUN BANK AHII</p> <p>JENIS AKAUN</p> <p>NAMA BANK</p> <p>TANDATANGAN AHLI</p> <p>TARIKH PERMOHONAN</p>	1	50 TAHUN	2	55 TAHUN	3	HILANG KEUPAYAAN	4	MENINGGAIKAN NEGARA	NO KAD PENGENALAN KUNING	NO KAD PENGENALAN UNGGU	NO KAD PENGENALAN POLIS API	NO AKAUN AHII
1	50 TAHUN												
2	55 TAHUN												
3	HILANG KEUPAYAAN												
4	MENINGGAIKAN NEGARA												
NO KAD PENGENALAN KUNING													
NO KAD PENGENALAN UNGGU													
NO KAD PENGENALAN POLIS API													
NO AKAUN AHII													

MII/AZ/91

13th. MARCH, 1999

LEMBAGA TABUNG AMANAH PEKERJA

SENARAI DOKUMEN-DOKUMEN PERMOHONAN PENGELUARAN 50 TAHUN/55 TAHUN/HILANG KEUPAYAAN/MENINGGALKAN NEGARA

NAMA AHLI : _____ NO. KAD PENGENALAN : _____
NO. TELEFON (RUMAH) : _____
NO. AKAUN : _____ (PEJABAT) : _____

DOKUMEN UTAMA

1. Borang TAP Pengeluaran (50) - 1 salinan ()
Borang TAP Pengeluaran (55) - 1 salinan ()
Borang TAP Pengeluaran (HK) - 1 salinan ()
Borang TAP Pengeluaran (MN) - 1 salinan ()
2. 2.1 salinan Kad Pengenalan kuning ()
2.2 salinan Kad Pengenalan ungu ()
2.3 salinan Kad Pengenalan Polis APO ()

DOKUMEN TAMBAHAN

- 3.1 Pengeluaran (55) - Salinan surat bersara ()
3.2 Pengeluaran (HK) - Salinan surat berhenti ()
- Laporan perubatan asal ()
- 3.3 Pengeluaran (MN) - Surat pengesahan Imigeresen
penyerahan Sijil Kerakyatan ()
- Visa/Surat pengesahan
Sijil Kerakyatan Negara Asing ()
- Surat berhenti kerja dari Majikan ()
- Tiket perjalanan sehala ()
- 3.4 Bayaran melalui Bank - Salinan buku bank yang menyatakan
Nama Akaun dan Nombor Akaun ()

CARA BAYARAN

- Kaunter ()
Melalui Bank ()
(sertakan bukti pengesahan Nombor Akaun Bank)

TEMPAT BAYARAN (KAUNTER)

5. BANDAR SERI BEGAWAN KUALA BELAIT TUTONG TEMBURONG

TANDATANGAN AHLI : _____ TARikh : _____

TANDATANGAN PEGAWAI
TAP : _____ TARikh : _____

Salinan dokumen perlu disahkan oleh Penyelia Pengeluaran TAP atau Pegawai TAP

BRUNEI DARUSSALAM GOVERNMENT GAZETTE

Made this 5th. day of Zulkaedah, 1419 Hijrah corresponding to the
22nd. day of February, 1999 Masihi.

PEHIN ORANG KAYA DIGADONG SERI LELA DATO SERI PADUKA
HAJI AWANG HUSSAIN BIN PEHIN ORANG KAYA DIGADONG SERI
DIRAJA DATO LAILA UTAMA HAJI AWANG MOHD. YUSOF

Chairman,

Lembaga Tabung Amanah Pekerja,
Brunei Darussalam.