



PERMOHONAN PENGGANTIAN PEKERJA ASING
REQUEST FOR REPLACEMENT OF FOREIGN WORKER

Terma dan Syarat / Terms and Conditions:

- Permohonan penggantian pekerja asing mesti dibuat dalam tempoh 90 hari dari tarikh pendaftaran.
Replacement of foreign worker must be done within 90 days from the date of registration.
- Permohonan untuk pemulangan balik bayaran tidak dibenarkan / *Request for refund is not allowed.*
- Kelulusan untuk penggantian pekerja asing akan mengambil masa 2 hari bekerja dari tarikh permohonan.
Approval for the replacement of the foreign worker may take up to 2 working days from the request date.
- Permohonan penggantian mestilah dibuat di Cawangan yang sama / *Replacement must be done at the same Branch where the foreign worker was registered.*
- Permohonan penggantian pekerja asing tidak dibenarkan sekiranya pemeriksaan perubatan telah dijalankan ke atas pekerja asing.
Request for replacement of foreign worker is not allowed if the medical examination has been carried out on the foreign worker.
- Pekerja asing yang ingin diganti haruslah sama jantina / *Replacement of the foreign worker must be of the same gender.*

Lampiran dokumen / Documents to be attached :

- Borang pemeriksaan perubatan FOMEMA asal (4 helaian) / *Original FOMEMA medical examination form (4 ply).*
- Salinan Sijil Kematian / Laporan Polis / Memo Keluar Imigresen / Surat berhenti kerja / Permit Kerja (yang mana berkaitan).
Photocopy of Death Certificate / Police Report / Immigration Check-Out Memo / Company's Termination Letter / Work Permit (relevant documents).
- Draf Bank/ Kiriman Wang / Wang Pos dibayar atas nama FOMEMA SDN. BHD. (RM20.00 setiap pekerja).
Bank Draft / Money Order / Postal Order payable to FOMEMA SDN. BHD. (RM20.00 for each worker).
- Sila lampirkan Borang Pendaftaran FOMEMA untuk pekerja baru / *Please enclose the FOMEMA's Registration Form for the new worker.*

Tarikh Permohonan / Date of Request : _____

Nama Majikan / Agensi / Syarikat : _____
Employer's / Agency's / Company's name

No. Telefon / Telephone No. : _____

Saya/Kami memohon untuk menggantikan _____ (Bilangan Pekerja) pekerja asing. Permohonan penggantian ini adalah disebabkan
I/We wish to replace (No. of Foreign Workers) foreign worker/s. Application for replacement of FW is due to

BUTIRAN DIRI PEKERJA ASING SEMASA / CURRENT WORKERS' DETAILS		BUTIRAN DIRI PEKERJA BARU/ NEW WORKERS' DETAILS	
Nama / Name	Kod Pekerja / No. Pasport Workers' Code/ Passport Number	Nama / Name	Kod Pekerja / No. Pasport Workers' Code/ Passport Number

Saya/Kami dengan ini mengesahkan bahawa semua maklumat dan dokumen yang diberikan bagi permohonan ini adalah sah, benar dan lengkap.
Saya/Kami faham dan bersetuju dengan terma-terma dan syarat-syarat yang dinyatakan di atas. *I/We hereby confirm that all the information given are valid, true and complete. I/We understand and agree with the terms and conditions as stated above.*

Dilampirkan bersama adalah bayaran sebanyak RM _____ No. Draf Bank/Kiriman Wang/ Wang Pos _____ untuk permohonan di atas.
Enclosed herewith is the payment of RM Bank Draft/MO/PO No. for the above request.

Terima kasih / Thank you.

Yang Ikhlas / Sincerely,

Nama / Name : _____

Tandatangan / Signature : _____

No. Kad Pengenalan atau No. Pasport / : _____
I/C No. or Passport No.

For Office Use :

Received by :

Date :

Branch :

Remarks :