



KWSP
EPF

KUMPULAN WANG SIMPANAN PEKERJA
**SENARAI SEMAKAN DOKUMEN PERMOHONAN
PENGELUARAN KESIHATAN**

PEMOHON DINASIHATKAN MEMBACA DENGAN TELITI ARAHAN DI BAWAH SEBELUM MENGISI BORANG

- SILA GUNAKAN **PEN DAKWAT HITAM** DENGAN **TERANG DAN JELAS DALAM HURUF BESAR**
- SALINAN DOKUMEN HENDAKLAH MENGGUNAKAN **KERTAS SAIZ A4** DAN **DIKLIPKAN BERSAMA-SAMA** BORANG PERMOHONAN [TIDAK MENGGUNAKAN DAWAI KOKOT ('STAPLES')]
- CAP IBU JARI HENDAKLAH DITURUNKAN DENGAN **TERANG DAN JELAS** MENGGUNAKAN **PAD CAP IBU JARI BERWARNA HITAM**
- PENGGUNAAN **CECAIR PEMADAM TIDAK DIBENARKAN** PADA BORANG PERMOHONAN DAN DOKUMEN SOKONGAN PENGELUARAN KWSP

1.0 SENARAI DOKUMEN YANG DIPERLUKAN

BIL.	DOKUMEN UTAMA
1.	Borang Pengeluaran KWSP 9D (AHL)
2.	<p>Kad Pengenalan Diri</p> <p>(a) MyKad/ Kad Pengenalan Tentera/ Kad Pengenalan Pemastautin Tetap (MyPR); ATAU</p> <p>(b) Kad Pengenalan Polis DAN Surat Pengesahan Majikan menyatakan Nombor Polis dan Nombor Kad Pengenalan Diri merujuk kepada orang yang sama (jika tidak memiliki MyKad); ATAU</p> <p>(c) Pasport bagi ahli bukan warganegara Malaysia.</p> <p><u>Nota :</u> Salinan Kad Pengenalan PERLU dibuat di kedua-dua bahagian (depan dan belakang) di atas sekeping kertas saiz A4 seperti contoh di bawah :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> BETUL </div> <div style="text-align: center;"> </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SALAH </div> <div style="text-align: center;"> </div> <div style="text-align: center;"> </div> </div>
3.	<p>Pembayaran Secara Pengkreditan Terus Ke Akaun Bank Ahli</p> <p>Buku Bank/ Penyata Akaun Simpanan ATAU Penyata Akaun Semasa ATAU Surat Pengesahan Bank Mengenai Butiran Pemegang Akaun ATAU Cetakan Butiran Pemegang Akaun Melalui Laman Web</p> <p><u>Nota :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Mempunyai akaun di bank panel KWSP yang dilantik; • Akaun bank mestilah yang masih aktif. <p>(Ahli digalakkan membawa buku akaun bank atau penyata akaun bank atau salinan akaun bank semasa membuat permohonan pengeluaran bagi memudahkan proses bayaran pengeluaran)</p>
4.	<p>Permohonan Secara Pos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borang Permohonan Pendaftaran Ahli dan Pindaan Maklumat (KWSP 3)
BIL.	DOKUMEN SOKONGAN
(A) MEMBIAYAI KOS RAWATAN DI INSTITUSI PERUBATAN DALAM NEGARA	
1.	<p>Laporan Perubatan Asal Dari Institusi Perubatan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mengikut contoh format yang ditetapkan oleh KWSP dan tidak melebihi satu tahun dari tarikh permohonan diterima • Lengkap dengan maklumat pesakit dan penyakit yang dihidapi serta kesan kepada pesakit jika tidak mendapat rawatan • Diturunkan cap nama dan alamat Institusi Perubatan • Diturunkan tandatangan, cap nama penuh, jawatan dan bidang doktor yang merawat ahli • Sila gunakan format Laporan Perubatan yang berkaitan sama ada: <ol style="list-style-type: none"> a) Laporan perubatan mengenai pesakit untuk pengeluaran kesihatan KWSP (Untuk Penyakit Kritikal) – LPP-1 b) Laporan perubatan mengenai pesakit untuk pengeluaran kesihatan KWSP- Rawatan Kesuburan (Untuk Rawatan Kesuburan) – LPP-2

2.	Surat Pengesahan Majikan Mengenai Tanggungan Kos Rawatan (Dikecualikan sekiranya pemohon DAN pesakit tidak bekerja)		
	PENYAKIT KRITIKAL		
	Pesakit	Status Pekerjaan	Surat Pengesahan Majikan
	i) Ahli	Bekerja	Ahli
	ii) Anak	Ibu/ bapa bekerja	Ibu DAN bapa
	iii) Suami/ isteri	Suami/ isteri bekerja	Pesakit DAN pasangan
iv) Ibu/ bapa	Anak/ ibu/ bapa bekerja	Pemohon/ ibu/ bapa	
v) Adik-beradik	Bekerja	Pesakit, pemohon dan ibu/ bapa pesakit	
RAWATAN KESUBURAN			
Pesakit	Status Pekerjaan	Surat Pengesahan Majikan	
i) Ahli	Bekerja	Ahli	
ii) Suami/ isteri	Suami/ isteri bekerja	Pesakit DAN pasangan	
3.	Kad Pengenalan Diri pesakit (salinan dokumen yang tidak disahkan boleh diterima) <ul style="list-style-type: none"> MyKad/ Kad Pengenalan Tentera/ Kad Pengenalan Permatatutin Tetap (MyPR)/ pasport (jika bukan warganegara Malaysia (Dikecualikan sekiranya pemohon adalah pesakit dan hanya dikemukakan pada permohonan kali pertama sahaja)) 		
4.	Bukti Pertalian di antara pemohon dan pesakit (sekiranya pemohon bukan pesakit) <ul style="list-style-type: none"> Sijil Nikah / Sijil Daftar Perkahwinan; ATAU Sijil Kelahiran yang berkaitan; ATAU Sijil Pendaftaran anak angkat dari Jabatan Pendaftaran Negara (jika anak angkat); ATAU Dokumen lain yang berkaitan 		
5.	Bil Rawatan Pesakit Luar/ Discaj Wad (<i>Final Bill</i>) DAN Resit Bayaran Asal dari Pusat Perubatan (sekiranya bayaran telah dibuat) Nota : <ul style="list-style-type: none"> Temoh sah laku bil rawatan sebenar dan resit tidak melebihi satu tahun dari tarikh permohonan diterima; DAN Jika resit bayaran bukan atas nama pemohon, surat kebenaran daripada pembayar resit (mengandungi tandatangan, nama dan Nombor Kad Pengenalan Diri) diperlukan. 		
BIL.	DOKUMEN SOKONGAN		
(B) MEMBIAYAI KOS RAWATAN DI INSTITUSI PERUBATAN LUAR NEGARA			
1.	Semua dokumen seperti dinyatakan dalam Jadual A (1 hingga 5)		
2.	Surat perakuan doktor yang merawat pesakit dalam negara yang mengandungi maklumat pesakit dan penyakit yang dihadapi serta kesan kepada pesakit jika tidak mendapat rawatan		
3.	Anggaran Kos Rawatan dari Institusi Perubatan Luar Negara		

NOTA: PENGELUARAN BAGI TUJUAN RAWATAN KESUBURAN ADALAH TERHAD KEPADA RAWATAN YANG DITERIMA DI INSTITUSI PERUBATAN DALAM NEGARA SAHAJA

2.0 PERHATIAN DAN MAKLUMAN KEPADA PEMOHON

- 2.1 KWSP berhak meminta apa-apa dokumen tambahan sekiranya diperlukan dan menolak mana-mana permohonan yang tidak lengkap dan tidak memenuhi syarat yang ditetapkan.
- 2.2 Ahli dinasihatkan menyemak kelayakan di risalah pengeluaran/ maklumat lanjut di laman web KWSP (myEPF) terlebih dahulu sebelum mengemukakan permohonan pengeluaran.
- 2.3 Jika menggunakan bahasa selain Bahasa Inggeris, ianya perlu disertakan bersama dengan surat terjemahan dalam Bahasa Malaysia atau Bahasa Inggeris dari Kedutaan Negara tersebut/Institut Terjemahan Negara/Mahkamah/IPTA yang bertauliah yang mempunyai kepakaran dalam bahasa berkenaan.
- 2.4 KWSP tidak mengeluarkan sebarang resit atas bayaran pengeluaran yang dibuat kepada pihak ketiga.
- 2.5 **Kegagalan Mengembalikan Amaun Yang Tidak Digunakan Bagi Maksud Pengeluaran**
Sekiranya pemohon tidak menggunakan bayaran pengeluaran bagi maksud pengeluaran dibuat, pemohon dianggap telah melakukan kesalahan dan jika disabitkan boleh dipenjarakan selama suatu tempoh yang tidak melebihi enam bulan atau didenda tidak melebihi RM2,000.00 atau kedua-duanya [Seksyen 58A, Akta KWSP 1991 (Pindaan) 2007].
- 2.6 **Membuat Kenyataan Yang Tidak Benar Atau Tidak Betul Atau Mengemukakan Dokumen Palsu**
Sekiranya pemohon memberi kenyataan yang tidak benar atau tidak betul atau mengemukakan dokumen palsu, pemohon dianggap telah melakukan kesalahan dan sekiranya disabitkan pemohon boleh dipenjarakan selama suatu tempoh yang tidak melebihi tiga tahun atau didenda tidak melebihi RM10,000.00 atau kedua-duanya [Seksyen 59, Akta KWSP 1991 (Pindaan) 2007].
- 2.7 **Pertuduhan ahli bagi kes fraud masih belum diselesaikan di mahkamah**
KWSP mempunyai kuasa untuk tidak membenarkan permohonan pengeluaran bagi jenis pengeluaran yang sama sekiranya pertuduhan ahli bagi kes fraud masih belum diselesaikan di mahkamah sepertimana yang diperuntukkan di bawah seksyen 59(1A) Akta KWSP 1991.

3.0 PENGESAHAN DOKUMEN

- Bagi serahan borang permohonan di kaunter KWSP, sila bawa bersama dokumen asal berserta salinan dokumen bagi tujuan pengesahan oleh Pegawai KWSP (jika belum dibuat pengesahan dokumen).
- Sila pastikan **SEMUA** salinan dokumen telah disahkan oleh pegawai yang dibenarkan oleh KWSP lengkap dengan nama, jawatan dan cap rasmi pengesah kecuali bagi salinan dokumen-dokumen yang telah ditetapkan oleh KWSP sebagai pegawai pengesahnya.

3.1 PEGAWAI PENGESAH DOKUMEN BAGI PERMOHONAN DALAM NEGARA

BIL.	DOKUMEN	NAMA PEGAWAI PENGESAH
1.	Salinan Kad Pengenalan Diri dan Dokumen-Dokumen Sokongan Lain	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pegawai KWSP yang terdiri daripada : <ul style="list-style-type: none"> i. Pegawai KWSP Gred G5 dan ke atas ii. Pegawai Kaunter KWSP ○ Majikan Pemohon ○ Ketua Kampung/ Penghulu/ Penggawa ○ Jaksa Pendamai ○ Peguam ○ Pegawai Kerajaan/ Badan Berkanun/ Agensi Kerajaan Dalam Kumpulan Pengurusan dan Profesional ○ Ahli Dewan Undangan Negeri/ Ahli Parlimen ○ Pesuruhjaya Sumpah ○ Pengerusi Jawatankuasa Kemajuan & Keselamatan Kampung (JKKK)/ Pengerusi Jawatankuasa Kemajuan & Keselamatan Kampung Persekutuan (JKKKP)

3.2 PEGAWAI PENGESAH DOKUMEN BAGI PERMOHONAN LUAR NEGARA

BIL.	DOKUMEN	NAMA PEGAWAI PENGESAH
1.	Semua Dokumen	<ul style="list-style-type: none"> ○ Kedutaan Malaysia ○ Pesuruhjaya Tinggi/ Konsulat Malaysia ○ Pesuruhjaya Perdagangan Malaysia ○ Notari Awam (<i>Public Notary</i>)

4.0 CARA PERMOHONAN DIHANTAR

Permohonan boleh dihantar di mana-mana cawangan KWSP sama ada melalui serahan di kaunter **ATAU** melalui pos ke alamat berikut :

KUMPULAN WANG SIMPANAN PEKERJA
P.O. Box 220
No. 2, Jalan Sultan
46670 Petaling Jaya
SELANGOR

PANDUAN MENGISI BORANG INI ADALAH MERUJUK KEPADA BAHAGIAN-BAHAGIAN UTAMA DI DALAM BORANG PERMOHONAN

(RUANGAN G) SENARAI NAMA BANK PANEL KWSP BAGI BAYARAN PENGKREDITAN TERUS KE AKAUN AHLI

Sila pilih salah satu sahaja nama bank daripada senarai Bank Panel KWSP yang menyediakan perkhidmatan Pengkreditan Terus seperti berikut :-

- | | | |
|---|--|-----------------------------------|
| • Affin Bank Berhad | • Bank Muamalat Berhad | • Maybank Berhad |
| • Agrobank Berhad | • Bank Simpanan Nasional | • OCBC Bank Berhad |
| • Alliance Bank Berhad | • CIMB Bank Berhad | • Public Bank Berhad |
| • Al-Rajhi Banking & Investment Corporation (Malaysia) Berhad | • Citi Bank Berhad | • RHB Bank Berhad |
| • AM Bank Berhad | • Hong Leong Bank Berhad | • Standard Chartered Bank Berhad |
| • Bank Islam Berhad | • HSBC Amanah Malaysia Berhad | • Standard Chartered Sadiq Berhad |
| • Bank Kerjasama Rakyat Malaysia Berhad | • HSBC Bank Berhad | • United Overseas Bank Berhad |
| | • Kuwait Finance House (Malaysia) Berhad | |

(RUANGAN G) SENARAI MATAWANG ASING YANG DIBENARKAN BAGI BAYARAN DRAF BANK ASING KEPADA AHLI/ IPT



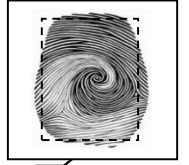

Sila pilih salah satu sahaja matawang asing daripada senarai berikut sekiranya ahli memilih bayaran secara Draf Bank Asing :-

- | | | |
|---------------------------|---------------------------|--------------------------|
| • Australian Dollar (AUD) | • Hong Kong Dollar (HKD) | • Saudi Riyal (SAR) |
| • Brunei Dollar (BND) | • Indonesian Rupiah (IDR) | • Singapore Dollar (SGD) |
| • Canadian Dollar (CAD) | • Japanese Yen (JPY) | • US Dollar (USD) |
| • Euro (EUR) | • Pakistani Rupee (PKR) | |
| • Sterling Pound (GBP) | | |





(RUANGAN I) PENGESAHAN PEMOHON

Sila turunkan tarikh permohonan serta cap ibu jari kanan dan kiri pemohon. Cap ibu jari mestilah diturunkan dengan **TERANG DAN JELAS** dengan menggunakan **PAD CAP IBU JARI BERWARNA HITAM** di dalam ruangan yang disediakan seperti panduan di bawah.

CONTOH CAP IBU JARI YANG DITURUNKAN DENGAN BETUL DAN DITERIMA

			
<input checked="" type="checkbox"/> BETU	<input checked="" type="checkbox"/> BETU	<input checked="" type="checkbox"/> BETU	<input checked="" type="checkbox"/> BETU

CONTOH CAP IBU JARI YANG TIDAK DITURUNKAN DENGAN BETUL DAN TIDAK DITERIMA

			
<input checked="" type="checkbox"/> SALAH	<input checked="" type="checkbox"/> SALAH	<input checked="" type="checkbox"/> SALAH	<input checked="" type="checkbox"/> SALAH
↑ Bahagian bawah jari selepas pusat tidak kelihatan	↑ Jalur dan pusat jari tidak jelas	↑ Penggunaan dakwat biru	↑ Cap jari tidak penuh

SILA GUNAKAN PEN DAKWAT HITAM SAHAJA DAN PENGGUNAAN CECAIR PEMADAM TIDAK DIBENARKAN

(A) MAKLUMAT AHLI

1. Nombor Ahli (Tidak perlu diisi oleh pemegang MyKad)	<input type="text"/>	2. Nombor MyKad	<input type="text"/>
3. Nombor Polis / Tentera / Pasport	<input type="text"/>		
4. Nama	<input type="text"/>		
5. Alamat Surat Menyurat	<input type="text"/>		
Poskod	<input type="text"/>	Bandar	<input type="text"/>
Negeri	<input type="text"/>		
6. Nombor Untuk Dihubungi			
Telefon Bimbit	<input type="text"/>	Pejabat	<input type="text"/>
Alamat E-mel	<input type="text"/>	Rumah	<input type="text"/>
7. Bersetuju Maklumat (5) dan (6) Di Atas Dikemas kini Dalam Rekod KWSP	Ya <input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>

(B) KLASIFIKASI PERUBATAN - Sila tandakan (x) salah satu sahaja

<input type="checkbox"/> Penyakit Kritikal	<input type="checkbox"/> Rawatan Kesuburan
--	--

(C) MAKLUMAT PENERIMA RAWATAN

1. Hubungan Dengan Pesakit (Jika Bukan Ahli)	<input type="text"/>	Suami / Isteri / Anak / Anak Tiri / Anak Angkat / Ibu Bapa / Ibu Bapa Mertua / Ibu Bapa Tiri / Ibu Bapa Angkat / Adik-Beradik
2. Nama Pesakit (Jika Bukan Ahli)	<input type="text"/>	
3. No. Pengenalan Diri Pesakit (Jika Bukan Ahli)	<input type="text"/>	Tandakan (x) yang berkenaan MyKad <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Lain-lain <input type="checkbox"/>

(D) MAKLUMAT KOS RAWATAN

1. Kos Rawatan Dari Institusi Perubatan	R <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2. Kos Rawatan Yang Telah Dibayar	R <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3. Kos Rawatan Yang Dibiayai Majikan	R <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

UNTUK KEGUNAAN KWSP SAHAJA
Permohonan Bersama :

 Proses semakan telah dibuat di peringkat Pendaftaran

Cap Tarikh Terima

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

(E) BUTIR-BUTIR KELUARGA PESAKIT (Jika Berkaitan Sahaja)

1. Nama **SUAMI / ISTERI** pesakit yang sah dari segi undang-undang (jika ada). Sila nyatakan nama penuh dan no.pengenalan diri

Nama Mengikut MyKad/Dokumen Pengenalan Diri	No. MyKad/Dokumen Pengenalan Diri
i)	
ii)	
iii)	
iv)	

2. Nama **ANAK-ANAK** pesakit yang sah dari segi undang-undang (jika ada). Sila nyatakan nama penuh dan no. pengenalan diri

Nama Mengikut MyKad/Dokumen Pengenalan Diri	No. MyKad/Dokumen Pengenalan Diri
i)	
ii)	
iii)	
iv)	
v)	
vi)	
vii)	

3. Nama **IBU/BAPA** pesakit yang sah dari segi undang-undang (jika ada). Sila nyatakan nama penuh dan no. pengenalan diri

Nama Mengikut MyKad/Dokumen Pengenalan Diri	No. MyKad/Dokumen Pengenalan Diri
i)	
ii)	

4. Nama **ADIK-BERADIK** pesakit yang sah dari segi undang-undang (jika ada). Sila nyatakan nama penuh dan no. pengenalan diri

Nama Mengikut MyKad/Dokumen Pengenalan Diri	No. MyKad/Dokumen Pengenalan Diri
i)	
ii)	
iii)	
iv)	
v)	
vi)	
vii)	

