

**PERMOHONAN TUNTUTAN MENGELUARKAN WANG TARUHAN PEKERJA ASING  
(SYARIKAT/PERKHIDMATAN RUMAHTANGGA PERSENDIRIAN) DISEBABKAN OLEH PENURUNAN  
KADAR WANG TARUHAN**

Dokumen-dokumen yang perlu disertakan

( )	1.	Borang permohonan yang lengkap diisikan	(1)ASAL
( )	2.	Borang Vendor	(3)SALINAN
( )	3.	Salinan Kad Pengenalan majikan / pemohon atau salinan paspot	(3)SALINAN
( )	4.	Salinan buku akaun bank pemohon atau syarikat (jika berkenaan)	(3)SALINAN
( )	5.	PENGAKUAN MAHKAMAH jika tidak mempunyai akaun Syarikat dan SURAT PERSETUJUAN dari pemilik-pemilik syarikat (jika berkenaan)	(1)ASAL DAN (2)SALINAN
( )	6.	Sijil Pendaftaran Syarikat 16 dan 17 atau Form X (syarikat sahaja)	(3)SALINAN
( )	7.	RESIT-RESIT pembayaran wang taruhan	(1)ASAL DAN (2)SALINAN
( )	8.	LAPORAN POLIS dan PENGAKUAN MAHKAMAH bagi resit-resit yang telah HILANG(jika berkenaan)	(1)ASAL DAN (2)SALINAN
( )	9.	Salinan lesen quota	(1)SALINAN

**A. WANG TARUHAN (SYARIKAT)**

<b>NAMA SYARIKAT</b>			
<b>NO PJB</b>			
<b>TANDATANGAN MAJIKAN</b>		<b>COP SYARIKAT</b>	

**B. WANG TARUHAN (PERKHIDMATAN RUMAHTANGGA PERSENDIRIAN)**

<b>NAMA MAJIKAN</b>			
<b>NO PJB</b>			
<b>TANDATANGAN PEMOHON</b>			

**C. SENARAI RESIT WANG TARUHAN YANG DIKEMBALIKAN**

Diisi oleh pemohon				Diisi oleh Jabatan Buruh
NO	NOMBOR RESIT	TARIKH	BND (\$)	JUMLAH DIKEMBALIKAN
01				
02				
03				
04				
05				
<b>JUMLAH KESEMUAANYA</b>				

\*Sila gunakan lampiran jika sekiranya ruang yang disediakan tidak mencukupi.

**D. PERMOHONAN DITERIMA OLEH:**

<b>NAMA:</b>	<b>TARIKH:</b>
--------------	----------------

**TAMBAHAN SENARAI RESIT WANG TARUHAN YANG DIKEMBALIKAN**



**GOVERNMENT OF BRUNEI DARUSSALAM**  
**VENDOR FORM**

*(Please tick one only)*

Request Type :  Creation of new vendor  Update of an existing vendor

*Compulsory documents for new vendor:*

*ROC/ROB 16/17 for Company/Business*

*Police letter of clearance for Persatuan/Club*

*BINA letter for Koperasi/Cooperation*

*Copy of IC for individuals (Birth Certificate if person is under 12 or Passport if person is a foreigner)*

**Vendor Name 1** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

**Vendor Name 2** \_\_\_\_\_

**Vendor ID (ROC/ ROB #)** \_\_\_\_\_ *(if applicable)*

**(New) Vendor Location/Address**

*Location Description* \_\_\_\_\_

*Vendor Address* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Country* \_\_\_\_\_ *State* \_\_\_\_\_

*Postal Code* \_\_\_\_\_

**(New) Contact Person / Contact Details**

Contact Person \_\_\_\_\_

Designation \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Contact Number \_\_\_\_\_

**(New) Mailing Address (if different from Vendor Address)**

*Vendor Address* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Country* \_\_\_\_\_ *State* \_\_\_\_\_

*Postal Code* \_\_\_\_\_

**Special Instructions (Please provide details)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Please fill in this section for EFT Request or Change of EFT Bank Account**

*Note : 1. Please provide a company letter stating bank account as an attachment to this request and*

*2. Header of your latest bank statement that shows the bank account number*

Bank \_\_\_\_\_

Bank Branch \_\_\_\_\_

Bank Account Number \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I hereby certify that the provided information above is correct.

Company Stamp  
*(Required for EFT Requests)*

\_\_\_\_\_  
Name  
Title