

雙/三方合意接續聘僱證明書 (中印雙語版) AF-T19

申請範例

<input type="checkbox"/> 外國人、原雇主及新雇主三方合意 接續聘僱證明書(中印雙語版) Surat Bukti Melanjutkan Pekerjaan Berdasarkan Persetujuan Tiga Pihak TKA, Majikan Asal dan Majikan Baru			
<input type="checkbox"/> 外國人及新雇主雙方合意 接續聘僱證明書(中印雙語版) Surat Bukti Melanjutkan Pekerjaan Berdasarkan Persetujuan Dua Pihak TKA dan Majikan Baru			
新雇主名稱 Nama Majikan Baru			
新雇主統一編號或身分證字號 No. KTP majikan baru.	聯絡電話 No. Telepon		
外國人姓名 Nama TKA	護照號碼 No. Paspor		
原雇主名稱 Nama Majikan Asal			
原雇主統一編號或身分證字號 No. TKP majikan asal	聯絡電話 No. Telepon		
原雇主有下列情事之一(請擇一勾選): 本人(外國人)自 年 月 日(接續聘僱起始日)起由新雇主接續聘僱, 並自接續聘僱起始日負雇主責任、繳納就業安定費及依相關規定辦理: Majikan yang memenuhi salah satu kondisi seperti di bawah ini (silakan pilih salah satu), saya (TKA) terhitung sejak tahun bulan tanggal melanjutkan pekerjaan di majikan baru, dan bersedia diproses sesuai peraturan yang berlaku: 1. 被看護者 pasien yang dirawat <input type="checkbox"/> a. 死亡 meninggal dunia <input type="checkbox"/> b. 移民 imigrasi (不可申請遞補招募許可) (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.) 2. 原雇主 Majikan asal <input type="checkbox"/> a. 死亡 meninggal dunia <input type="checkbox"/> b. 移民 imigrasi (不可申請遞補招募許可) (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.) <input type="checkbox"/> 3. 船舶被扣押、沉沒或修繕而無法繼續作業者。(不可申請遞補招募許可) Kapal nelayan ditahan, tenggelam atau sedang dalam perbaikan sehingga tidak bisa beroperasi. (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.) <input type="checkbox"/> 4. 雇主關廠、歇業或不依勞動契約給付工作報酬經終止勞動契約者。(不可申請遞補招募許可) Pabrik tutup atau tidak dapat memenuhi peraturan hukum untuk membayar gaji pekerja. (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.) <input type="checkbox"/> 5. 其他不可歸責於受聘僱外國人之事由者。(不可申請遞補招募許可) Hal lain-lain yang tidak berdasarkan pada ketentuan perekrutan TKA. (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.) <input type="checkbox"/> 6. 家庭外籍看護工經原雇主同意轉換雇主或工作。(可申請遞補招募許可) TKA perawat pasien yang telah mendapat persetujuan dari pihak majikan asal untuk ganti majikan atau pekerjaan. (Dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.) 備註: 1. 勾選第 6 項外國人轉換理由, 原雇主可依就業服務法第 58 條第 2 項第 3 款規定向本部申請遞補招募許可。 2. 本證明書 1 式 5 份, 外國人、原雇主及新雇主各收執 1 份, 新雇主應於合意接續聘僱外國人之日起依規定通知當地主管機關實施檢查及向中央主管機關申請接續聘僱許可。 3. 原雇主所聘僱之外國人如逾期健檢, 或未辦理健檢, 或新雇主無法取得外國人之健檢資料者, 新雇主應自接續聘僱外國人之日起 7 日內, 安排承接之外國人至衛生福利部指定之醫院接受健康檢查。			
家庭看護工專用欄位 新雇主資格: <input type="checkbox"/> 有效期限內之招募許可函 <input type="checkbox"/> 合格醫院開具 60 日內之診斷證明書 <input type="checkbox"/> 有效期限內之身心障礙手冊 (特定身心障礙重度等級項目之一者) (本欄位請務必勾選, 並請檢附招募許可函、診斷證明書或身心障礙手冊影本, 俾憑認定)			
新雇主 Majikan baru:	(簽章 Cap tanda tangan, 家庭類請簽名 utk gol.rumah tangga silakan tanda tangan)		
原雇主 Majikan asal:	(簽章 Cap tanda tangan, 家庭類請簽名 utk gol.rumah tangga silakan tanda tangan)		
外國人 TKA:	(簽名 Tanda tangan)		

AF-T19

1051116 版

- 請擇一勾選。
請依實際狀況辦理項目勾選。
- 請填寫雇主與外國人基本資料。(請填寫正楷)
- 請依實際情況勾選。
◆接續聘僱起始日請與勞工局通報證明書中的外國人接續日期相同。
◆若因死亡原因請勾選①或②。
◆若因被看護者轉安養機構等其他不可歸責之原因請勾選⑤, 則無法向勞動部申請遞補函。
◆若因雙方同意轉換雇主或工作請勾選⑥之後可向勞動部申請遞補函。
- 請依實際情況勾選。
適用家庭看護工類別, 請務必勾選。
- (家庭類)請雇主親簽; 外國人草簽。
(其他業別)雇主請蓋公司大小章; 外勞草簽+手印。
(外國人不可以只蓋手印, 必須親簽。
◆若三方合意, 新雇主、舊雇主與外國人皆需簽名。
◆(三方合意)若文件有塗改處, 新舊雇主皆需蓋章。