



Disabilitas Subsidi

Kecelakaan Kerja PMA **Meninggal Subsidi** pendaftaran dan kwitansi subsidi

Keluarga PMA Subsidi (syarat sesuai Kecelakaan Kerja dari kerja Taiwan)

Nomor Registrasi	(sebelum menulis tolong membaca syarat di belakang) <input type="checkbox"/> ada Asuransi tenaka kerja sebelum 30-Apr-2022 (termasuk), jika ada kecelakaan kerja sesuai syarat Asuransi tenaga kerja bisa daftar Santunan Kecelakaan Kerja <input type="checkbox"/> (tidak ada Asuransi tenaka kerja) sebelum 30-Apr-2022 (termasuk) jika orang ada kecelakaan kerja boleh guna ini.											
1 Nama orang kecelakaan	2 tgl lahir	Tahun	bulan	tanggal								
	3 No. KTP											
4 Nama orang pendaftaran	5 tgl lahir	Tahun	bulan	tanggal								
	6 No. KTP											
7 Nama orang wali	8 tgl lahir	Tahun	bulan	tanggal								
	9 No. KTP											
11 Metode Kontak	Kode pos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No Telepon : <input type="text"/> <input type="text"/> /No HP : <input type="text"/> <input type="text"/> Alamat (kirim surat):											
12 kategori pendaftaran	<input type="checkbox"/> Subsidi Disabilitas (untuk PMA tidak ada Asuransi tenaka kerja) Dokumen yang dibutuhkan : sertifikat medis Disabilitas dari PMA asuransi			<input type="checkbox"/> Subsidi Meninggal (Cuma untuk PMA tidak ada asuransi) Dokumen yang dibutuhkan : 1. sertifikat medis meninggal atau sertifikat medis jenazah dari tes jaksa 2. fotokopi Kartu keluarga catatan tanggal meninggal								
13 Deskripsi kecelakaan kerja	Silakan jelaskan kecelakaan terikat tentang lakukan tugas kerja (jika punya kecelakaan jalan lintas, silakan kasih kantor polisi "sertifikat kecelakaan jalan lintas" dari kantor polisi, tambahan surat deskripsi "pergi atau pulang dari tempat kerja / keluar tempat kerja karena tugas PT supaya kemel kecelakaan." <div style="text-align: center; font-size: 2em; opacity: 0.5;">職災保護</div>											
14 tgl kecelakaan kerja	Tahun	Bulan	tanggal	15 tgl diagnose disabilitas atau meninggal								
	Tahun	Bulan	tanggal	Tahun								
16 Kategori Rekening bank	-- staple/tempel fotokopi buku tabungan rekening bank dari pendaftar disini -- ※ kirim subsidi masuk pendaftar rekening bank atau rekening kantor POS (pilihan(1) atau(2) di bawah) (1) buku tabungan(B) nama bank : _____ (nama bank atau kantor POS) _____ (nama cabang) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Kode bank</td> <td style="width: 15%;">No. cabang</td> <td style="width: 10%;">akun</td> <td style="width: 60%;">Nomor rekening bank pendaftar</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> (2) Kantor Pos(H) No. Cabang : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="checkbox"/> No. Rekening bank : <input type="text"/> - <input type="checkbox"/>				Kode bank	No. cabang	akun	Nomor rekening bank pendaftar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kode bank	No. cabang	akun	Nomor rekening bank pendaftar									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
17	Saya setuju Kementerian Tenaga kerja Taiwan investigasi data saya terikat dari Kantor BPJS Taiwan atau institusi selain saat butuhan. Tanda tangan/cap jempol pendaftar: (jika ada orang wali, silakan tanda tangan juga) _____											
18	Saat kecelakaan kerja tidak punya asuransi tenaga kerja, silakan menulis bio data majikan di bawah 【saat kecelakaan kerja punya asuransi, kolom ini tak perlu isi】 Nama perusahaan/PT : _____ (silakan isi lengkap) Alamat PT : _____ No. telepon PT : _____ Nama majikan : _____ No. KTP majikan : _____ Alamat majikan : _____ No. telepon majikan : _____ Kecelakaan ini <input type="checkbox"/> tidak menerima kompensasi dari majikan. <input type="checkbox"/> pernah menerima kompensasi dari majikan TWD _____ dollar. (Jika sudah rekonsiliasi dengan majikan, silakan kasih surat rekonsiliasi atau bukti selain)											

Jelaskan tentang Subsidi Disabilitas, Meninggal dan Keluarga PMA :

01. Syarat pendaftar/menerima :

Subsidi Disabilitas	<ul style="list-style-type: none"> a. sebagai tenaga kerja, tapi belum daftar asuransi tenaga kerja. b. Mengalami/ada kecelakaan,tapi level disabilitas belum sesuai syarat kriteria tenaga kerja disabilitas ketentuan level 1 sampai level 10. c. Majikan tidak membayar kompensasi sesuai Labor Standards Act ketentuan No.59
Subsidi Meninggal	<ul style="list-style-type: none"> a. sebagai tenaga kerja, tapi belum daftar asuransi tenaga kerja. b. Tenaga kerja meninggal karena kecelakaan kerja c. Majikan tidak membayar kompensasi sesuai Labor Standards Act ketentuan No. 59
Subsidi Keluarga PMA	<ul style="list-style-type: none"> a. Karyawan atau kerja bos sendiri, sudah ikut atau belum ikut asuransi tenaga kerja. b. Karyawan meninggal karena kecelakaan kerja, masih sisa suami/istri/anak/orangtua

02. Kriteria Subsidi :

Subsidi Disabilitas	<ul style="list-style-type: none"> a. Menurut asuransi tenaga kerja gaji minimal bulanan, sesuai kriteria subsidi disabilitas, pasien menerima minimal 330 hari, maksimal 1800 hari subsidi disabilitas. b. Seharusnya potong jumlah kompensasi jika majikan bayar sesuai Labor Standards Act ketentuan No.59.
Subsidi Meninggal	<ul style="list-style-type: none"> a. Menurut asuransi tenaga kerja gaji minimal bulanan, sekalian mengirim 5 bulan subsidi meninggal. Kalau saat meninggal masih punya suami/istri/anak/orangtua/kaket/nenek, atau mengasuh cucu / saudara abang/adik/ayuk/ adik perempuan, sesuai gaji minimal di tenaga kerja asuransi, sekalian kasih 40 bulan subsidi meninggal. b. Seharusnya potong jumlah kompensasi jika majikan bayar sesuai Labor Standards Act ketentuan No.59. c. Subsidi meninggal urutan: (1) istri/suami dan anak-anak (2)orangtua (3) kaket/nenek (4)cucu (5) abang/ayuk/adik laki laki/ adik perempuan d. Saat menerima subsidi meninggal, jika punya 2 atau lebih orang, seharusnya bagi subsidi jumlahnya. Kalau masih punya orang selain belum kasih di nama saudara, silakan bagi subsidi dari orang tanggung jawab. e. Jika PMA sudah menerima subsidi Disabilitas , tidak boleh minta subsidi meninggal lagi untuk satu kecelakaan yang sama. Tetapi, bisa daftar subsidi disabilitas lalu daftar subsidi meninggal, saat sebelum menerima (uang dari) salah satu subsidi, bisa pilihan mau subsidi disabilitas atau subsidi meninggal.
Subsidi Keluarga PMA	<ul style="list-style-type: none"> 1.sekalian menerima subsidi TWD 100,000. 2.Subsidi Keluarga PMA urutan: (1) istri/suami dan anak-anak (2)orangtua

03. Dokumen perlu disiapkan :

Subsidi Disabilitas	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat pendaftaran b. sertifikat medis disabilitas dari PMA asuransi. c. Bukti tentang kecelakaan kerja. d. fotokopi pendaftar buku tabungan bank. e. Setelah medis video cek, kasih surat melepore dan video melepore f. Nama perusahaan(PT), orang bertanggung jawab(majikan), PT alamat atau informasi yang relevan.(sudah di gabun di formulir sini No.18 di halaman 1) g. Surat “belum terima subsidi majikan tentang kecelakaan kerja” (sudah di gabun di formulir sini No.18 di halaman 1)
Subsidi Meninggal	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat pendaftaran b. sertifikat medis meninggal atau sertifikat medis jenazah dari tes jaksa, kalau terima pernyataan meninggal, silakan kasih surat keputusan pengadilan. c. bukti yang kecelakaan saat kerja d. fotokopi Kartu keluarga catatan tanggal meninggal. Kalau orang meninggal dan orang terima subsidi di berbeda Kartu keluarga(KK), silakan kasih fotokopi KK orang terima subsidi(catatan detail tentang orang hidup di alamat KK dan orang tidak tinggal di alamat KK) e. fotokopi pendaftar buku tabungan bank. f. Nama perusahaan(PT), orang bertanggung jawab (majikan), PT alamat atau informasi yang relevan.(sudah di gabun di formulir sini No.18 di halaman 1) g. Surat “belum terima subsidi majikan tentang kecelakaan kerja” (sudah di gabun di formulir sini No.18 di halaman 1) h. Jika punya urutan sama yang mau pendaftar(orang kedua atau lebih), silakan kasih surat setuju menerima subsidi bersama (formulir bisa mengunduh di website MOL)

Subsidi Keluarga PMA	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat pendaftaran b. sertifikat medis meninggal atau sertifikat medis jenazah dari tes jaksa, kalau terima pernyataan meninggal, silakan kasih surat keputusan pengadilan. c. fotokopi pendaftar buku tabungan bank d. jika tidak punya asuransi tenaga kerja, silakan kasih bukti kecelakaan kerja, nama perusahaan(PT), orang bertanggung jawab (majikan), PT alamat atau informasi yang relevan. (sudah di gabun di formulir sini No.18 di halaman 1) e. fotokopi Kartu keluarga catatan tanggal meninggal. Kalau orang meninggal dan orang terima subsidi di berbeda Kartu keluarga(KK), silakan kasih fotokopi KK orang terima subsidi(catatan detail tentang orang hidup di alamat KK dan orang tidak tinggal di alamat KK) f. Jika punya urutan sama yang mau pendaftar(orang kedua atau lebih), silakan kasih surat setuju menerima subsidi bersama (formulir bisa mengunduh di website MOL)
-------------------------	--

04. pengingat : setelah mengisi ini formulir, silakan kirim sekalian bersama dokumen relevan ke :
Occupational Safety and Health Administration , Ministry of Labor (MOL) ◦ Alamat :
No.439, Zhong-Ping Rd., Xin-Zhuang Dist., New Taipei City 24219, Taiwan
(R.O.C.) ◦ Formulir pendaftaran bisa ambil dari MOL, atau setiap cabang
daerah/kabupaten MOL permerintah, atau mengunduh di <http://www.osha.gov.tw>