



**BORANG BAYARAN LEVI
BAHAGIAN PENGURUSAN PEKERJA ASING
KEMENTERIAN DALAM NEGERI**

Notis penting kepada majikan / syarikat / pemohon:

1. Bank Deraf atau Kiriman Wang atas nama "Ketua Pengarah Imigresen Malaysia".
2. Mana-mana syarikat / majikan / pemohon yang membatalkan Bank Deraf untuk tujuan pembayaran levi akan secara automatik diambil tindakan berikut:
 - 2.1 Kelulusan pengambilan pekerja asing yang diberikan terbatal; atau
 - 2.2 Syarikat / majikan / pemohon disenarai hitam.
3. Majikan yang gagal membuat bayaran levi dalam tempoh 30 hari kalendar akan menyebabkan kelulusan ini **TERBATAL** dan majikan perlu membuat permohonan baru. Kerajaan tidak akan bertanggungjawab ke atas apa-apa kerugian yang ditanggung oleh majikan susulan daripada pembatalan kelulusan berkenaan.
4. Sila hubungi 03-8885 2918 / 03-8885 2920 jika terdapat pertanyaan berkenaan urusan bayaran levi.

SEKTOR : Perkilangan Pembinaan Perladangan Pertanian Perkhidmatan

DOKUMEN YANG PERLU DILAMPIRKAN

Majikan :	<input type="checkbox"/> Cetakan kelulusan daripada KSM	Wakil Majikan:	<input type="checkbox"/> Cetakan kelulusan daripada KSM
	<input type="checkbox"/> Salinan Kad Pengenalan		<input type="checkbox"/> Salinan Kad Pengenalan
	<input type="checkbox"/> Salinan Sijil Pendaftaran Syarikat		<input type="checkbox"/> Salinan Sijil Pendaftaran Syarikat
			<input type="checkbox"/> Surat Perwakilan dari Majikan
			<input type="checkbox"/> Penyata KWSP
			<input type="checkbox"/> Salinan kad kuasa APS
			<input type="checkbox"/> Surat pelantikan APS oleh majikan

1. Nama Majikan / Wakil : _____

2. No. Kad Pengenalan : _____ No. Telefon (Bimbit) : _____

3. Nama Syarikat : _____

4. No. Pendaftaran Syarikat : _____

5. Alamat Surat Menyurat : _____

6. No. Telefon (Pejabat) : _____ No. Faks : _____

7. PERAKUAN BAYARAN LEVI

Saya _____, No. Kad Pengenalan _____
adalah majikan/wakil majikan kepada syarikat _____
mengesahkan membuat bayaran levi sejumlah RM _____ dan No. Bank Draf
_____, Nama Bank _____ atas nama '**KETUA PENGARAH
IMIGRESEN MALAYSIA**'.

Nama pemohon: _____

No K/P : _____

Cop Ibu Jari (kiri)**Untuk Kegunaan Pejabat :**Dokumen lengkap: Dokumen tidak lengkap:

Tandatangan Pegawai Bertugas
Nama & Jawatan :

Catatan: