

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 Ganti Majikan atas Persetujuan Tiga Pihak TKA, Majikan Asal dan Majikan Baru

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 Ganti Majikan atas 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. 外籍家庭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。(中階技術外籍家庭看護工轉換不適用) 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。			

Keterangan:1. Sesuai dengan peraturan ketenagakerjaan pasal 58 ayat 2 bagian 3 majikan awal dapat mengajukan permohonan surat perekrutan sambungan ke departemen ketenagakerjaan. (tidak berlaku untuk TKA khusus pekerjaan teknis menengah ganti perawat orang sakit)

2. surat bukti 1 rangkap 5 set, TKA, majikan awal dan majikan baru masing masing 1 set, 3 hari terhitung dari tanggal TKA mulai kerja, harus melapor ke depnaker setempat dan melakukan pengajuan surat persetujuan kerja dari MOL.

3. majikan awal telah melewati waktu masih belum membawa TKA pergi medical, atau sama sekali tidak medical, atau majikan baru tidak mendapatkan data hasil medical TKA, maka di mulai dari tanggal majikan baru mempekerjakan TKA dalam waktu 7 hari harus membawa TKA pergi medical ke tempat yang di tunjuk oleh departemen kesehatan.

<p>家庭看護工專用欄位 bagian khusus TKA perawat orang sakit</p>	<p>新雇主資格 persyaratan majikan baru :</p> <p><input type="checkbox"/>有效期限內之招募許可函 surat ijin perekrutan yang masih berlaku</p> <p><input type="checkbox"/>合格醫院開具1年內之診斷證明書 surat keterangan dokter dari rumah sakit legal dengan masa waktu berlaku dalam waktu satu tahun</p> <p><input type="checkbox"/>有效期限內之身心障礙手冊 (特定身心障礙項目之一者)</p> <p>bukti Buku Pegangan Disabilitas yang masih berlaku(Salah satu tingkat kecacatan khusus)</p> <p><input type="checkbox"/>符合長期照顧服務申請及給付辦法第7條及第9條附表四，且由各級政府補助使用居家照顧服務、日間照顧服務或家庭托顧服務連續達6個月以上者</p> <p>Memenuhi permohonan untuk layanan perawatan jangka Panjang dan metode pembayaran sesuai UU Pasal 7 dan Pasal 9 lampiran 4， dimana mereka yang telah menggunakan layanan perawatan di rumah, dengan subsidi dari pemerintah di semua tingkatan selama lebih dari 6 bulan berturut-turut</p> <p><input type="checkbox"/>經神經科或精神科 專科醫師開立失智症診斷證明書，並載明或檢附臨床失智評估量表 (Clinical Dementia Rating, CDR) 1分以上者</p> <p>Surat keterangan diagnosa dari dokter saraf atau dokter psikiater memiliki dementia dan melampirkan skala penilaian demensia klinis dengan tingkat skala dementia satu keatas (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)</p> <p>(bagian tsb harus di centang, dan harus di sertai surat perekrutan, surat keterangan dokter atau bukti Buku Pegangan Disabilitas, untuk di identifikasi)</p>
---	--

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)