

Terma Pekerjaan Utama

Semua ruang adalah wajib, kecuali jika ia tidak berkenaan

Dikeluarkan pada:

Semua maklumat adalah tepat pada tarikh pengeluaran

Bahagian A | Butiran Pekerjaan

Nama Syarikat	Nama Jawatan, Tugas dan Tanggungjawab Utama
Nama Pekerja	<input type="checkbox"/> Pekerjaan Sepenuh Masa <input type="checkbox"/> Pekerjaan Sambilan
NRIC/FIN Pekerja	Tempoh Pekerjaan
Tarikh Mula Bekerja	Tempat Kerja

Bahagian B | Masa Bekerja dan Hari Rehat

Butiran Masa Bekerja	Jumlah Hari Bekerja Setiap Minggu
	Hari Rehat Setiap Minggu

Bahagian C | Gaji

Tempoh Gaji <input type="checkbox"/> Sejam <input type="checkbox"/> Harian <input type="checkbox"/> Mingguan <input type="checkbox"/> Setiap Dua Minggu <input type="checkbox"/> Bulanan	Tarikh Pembayaran Gaji Tarikh Pembayaran Kerja Lebih Masa												
Tempoh Pembayaran Kerja Lebih Masa <input type="checkbox"/> Sejam <input type="checkbox"/> Harian <input type="checkbox"/> Mingguan <input type="checkbox"/> Setiap Dua Minggu <input type="checkbox"/> Bulanan	Gaji Asas Kadar Gaji Kerja Lebih Masa												
Elaun Tetap setiap Tempoh Gaji	Potongan Tetap setiap Tempoh Gaji												
<table><thead><tr><th>Perkara</th><th>Elaun (\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>Jumlah Elaun Tetap</td><td> </td></tr></tbody></table>	Perkara	Elaun (\$)			Jumlah Elaun Tetap		<table><thead><tr><th>Perkara</th><th>Potongan (\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>Jumlah Potongan Tetap</td><td> </td></tr></tbody></table>	Perkara	Potongan (\$)			Jumlah Potongan Tetap	
Perkara	Elaun (\$)												
Jumlah Elaun Tetap													
Perkara	Potongan (\$)												
Jumlah Potongan Tetap													
Komponen Berkaitan Gaji yang Lain	<input type="checkbox"/> Sumbangan CPF Perlu membayar												

Bahagian D | Faedah Cuti dan Perubatan

Jenis Cuti

Cuti Berbayar Tahunan
Setiap Tahun: _____ (hari / jam)

Cuti Pesakit Luar
Berbayar Setiap Tahun: _____ (hari / jam)

Cuti Hospital Berbayar
Setiap Tahun:

(Ambil perhatian bahawa cuti hospital berbayar setiap tahun termasuk cuti pesakit luar. Kelayakan cuti untuk pekerja sambilan boleh dikira secara pro-rata berdasarkan jam.)

Jenis Cuti lain

Yuran Pemeriksaan Perubatan
Berbayar

Faedah Perubatan Lain

Bahagian E | Lain-Lain

Tempoh Percubaan: _____

Tarikh Mula Percubaan: _____

Tarikh Akhir Percubaan: _____

Tempoh Notis untuk Tamatkan
Pekerjaan

* Sila rujuk ke www.mom.gov.sg untuk maklumat lanjut mengenai undang-undang pekerjaan, faedah cuti dan salinan bentuk soft copy templet KETs.