HOSPITAL SULTANAH BAHIYAH

BORANG TUNTUTAN ELAUN TUGAS MEMANDU KENDERAAN

(MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 12 TAHUN 2007)

BAGI : ____________ / ____________
(BULAN) *(TAHUN)*

a) MAKLUMAT PEGAWAI

NAMA : ____________

NO KAD PENGENALAN : ____________

JAWATAN : ____________

JABATAN / UNIT : ____________

NO GAJI : ____________

PENDAPATAN (RM)
GAJI : RM ____________
ELAUN : RM ____________
JUMLAH : RM ____________

NO TELEFON BIMBIT @ EXT UNIT / WAD : ____________

NAMA BANK : ____________

NO AKAUN BANK : ____________

b) MAKLUMAT PENGGUNAAN KENDERAAN

BIL	TARIKH	MASA		TUJUAN	NO KENDERAAN
		PERGI	BALIK		

BIL	TARIKH	MASA		TUJUAN	NO KENDERAAN
		PERGI	BALIK		

Jumlah Tuntutan yang dibenarkan adalah seperti berikut :-

RM 5.00 X _____ = _____
(HARI) *(JUMLAH)*

c) PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa butir-butir seperti yang dinyatakan di atas adalah benar dan saya bertanggungjawab terhadapnya.

Tarikh : _____

_____
(TANDATANGAN PEMOHON)

d) PENGESAHAN KETUA JABATAN

Saya mengesahkan dan ***(menyokong / tidak menyokong)** permohonan Tuntutan Elaun Tugas Memandu Kenderaan di atas urusan rasmi

(i) Memandu dan menguasai secara berterusan tidak kurang 4 jam sehari
(ii) Tugas hakiki pemohon bukan pemandu kenderaan
(iii) Mempunyai Lesen Memandu yang sah mengikut jenis kenderaan
(iv) Diarahkan menjalankan tugas-tugas rasmi jabatan

_____
(TANDATANGAN)

_____
(NAMA)

_____
(JAWATAN & COP JABATAN)

Catatan :-

(**) *potong mana yang tidak berkenaan*