



**PERMOHONAN KEMUDAHAN CUTI MENJAGA ANAK (CMA)
PEKELILING PERKHIDMATAN SUMBER MANUSIA - CERAIAN SR.5.2.2
PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 1 TAHUN 2024**

Arahan: Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan **jelas** dan menggunakan **huruf besar**.

BAHAGIAN I : BUTIRAN DIRI PEGAWAI

1. Nama Penuh : _____
2. No. Kad Pengenalan : _____
3. Jawatan dan Gred Hakiki : _____
(mengikut skim perkhidmatan, sekiranya sedang memangku, sila nyatakan gred pemangkuan)
4. Nama dan Alamat : _____
Bahagian/Unit _____

5. Gaji Akhir yang Diterima : _____
6. Alamat Tempat Tinggal Sekaran : _____

BAHAGIAN II : BUTIRAN ANAK

7. Nama Anak : _____
8. No. Sijil Kelahiran/ MyKid : _____
9. Umur Anak : tahun bulan
(pada tarikh permohonan)
10. Taraf Kesihatan Anak: Baik
 Kurang Upaya (pendengaran, penglihatan, fizikal, pertuturan, mental dan pelbagai)
 Lain-lain (nyatakan) _____

BAHAGIAN III: BUTIRAN PERMOHONAN KEMUDAHAN CUTI MENJAGA ANAK

11. Jenis kemudahan Cuti Menjaga Anak yang dipohon (Tandakan pada yang berkenaan)

- (a) **Cuti Menjaga Anak yang bersambung daripada Cuti Bersalin bagi pegawai wanita yang telah menggunakan sepenuhnya kemudahan Cuti Bersalin mulai tarikh pegawai melahirkan anak.**

Tarikh Bersalin : _____

Tempoh Permohonan CMA: mulai : _____

hingga: _____

Jumlah hari yang dipohon : _____ hari

(termasuk hari rehat mingguan, hari kelepasan mingguan dan hari kelepasan am)

..... **atau**

- (b) **Cuti Menjaga Anak yang bersambung daripada Cuti Bersalin bagi pegawai wanita yang menggunakan kemudahan Cuti Menjaga Anak mulai tarikh selepas tamatnya tempoh Cuti Bersalin.**

Tarikh tamat Cuti Bersalin : _____

Tempoh Permohonan CMA: mulai : _____

hingga : _____

Jumlah hari yang dipohon : _____ hari

(termasuk hari rehat mingguan, hari kelepasan mingguan dan hari kelepasan am)

Sebab memohon : _____

..... **atau**

- (c) **Cuti Menjaga Anak yang tidak terikat dengan tempoh Cuti Bersalin bagi pegawai wanita dan lelaki**

Tempoh Permohonan CMA: mulai : _____

hingga : _____

Jumlah hari yang dipohon : _____ hari

(termasuk hari rehat mingguan, hari kelepasan mingguan dan hari kelepasan am)

Sebab memohon : _____

12. Dokumen sokongan yang disertakan:

- perakuan bersalin bagi **pegawai wanita** yang menggunakan Cuti Menjaga Anak yang bersambung daripada Cuti Bersalin dan telah tiada baki Cuti Bersalin.
- Sijil Kelahiran Anak/ MyKid.
- Sijil Kelahiran Anak/ MyKid berserta Sijil Pendaftaran Nikah/ Sijil Perkahwinan bagi anak tiri tanggungan.
- Sijil Pendaftaran Pengangkatan yang dikeluarkan oleh JPN bagi anak angkat de facto.
- Sijil Kelahiran Anak/ MyKid bagi pengangkatan di bawah Perintah Mahkamah.
- Sijil Kelahiran Anak/ MyKid (jika ada) atau Perintah Mahkamah Bagi Kanak-kanak atau Surat Tawaran Anak Pelihara oleh Ketua Pengarah Kebajikan Masyarakat atau Borang 13 Akta Kanak-kanak 2001 Kebenaran Bagi Pengambilan Kanak-kanak.
- Kad Kenal Diri Orang Kurang Upaya (OKU) [bagi anak OKU].

BAHAGIAN IV : BUTIRAN KEMUDAHAN CUTI MENJAGA ANAK TERDAHULU

13. Pernah menggunakan kemudahan Cuti Menjaga Anak sebelum ini?

- a. Ya.
Jumlah hari yang telah diambil : _____ hari
Baki CMA (sehingga kini) : _____ hari
- b. Tidak.

BAHAGIAN V : PENGESAHAN PEGAWAI

14. Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di **Bahagian I, II, III dan IV adalah benar belaka**. Berkaitan itu, saya memohon menggunakan kemudahan Cuti Menjaga Anak selama _____ hari, mulai _____ hingga _____

Tandatangan :

Nama penuh : _____

Tarikh : _____

BAHAGIAN VI : SOKONGAN & ULASAN KETUA JABATAN

15. Saya dengan ini mengesahkan bahawa permohonan pegawai **MEMATUHI/ TIDAK MEMATUHI*** syarat- syarat dan peraturan-peraturan sebagaimana ditetapkan. Berkaitan itu, permohonan kemudahan Cuti Menjaga Anak bagi pegawai adalah **DISOKONG/ TIDAK DISOKONG*** selama _____ hari, mulai _____ sehingga _____

Catatan: _____

.....
(Tandatangan)
Cap Rasmi Jawatan

Tarikh :

BAHAGIAN VII : ULASAN & SYOR SEKSYEN PENGURUSAN SUMBER MANUSIA (SSM)

a) Pegawai pernah menggunakan Cuti Menjaga Anak (CMA)?
(mohon semak Buku Rekod Perkhidmatan pegawai)

Kelayakan CMA : _____ hari

CMA yang telah diambil : _____ hari

Baki CMA : _____ hari
(tidak termasuk CMA yang dimohon kali ini)

Jumlah CMA yang dimohon kali ini : _____ hari

Ulasan: _____

.....
(Tandatangan)

Cap Rasmi Jawatan

Tarikh

:

BAHAGIAN VIII : KELULUSAN OLEH :

(sila nyatakan nama Pelulus)

Permohonan Cuti Menjaga Anak (CMA) pegawai ini adalah

DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN *

Ulasan: _____

.....
(Tandatangan)

Cap Rasmi Jawatan

Tarikh

:

* Potong yang mana tidak berkenaan.