|  |
| --- |
|  |
|  |
| **BORANG TUNTUTAN BANTUAN PEMBELIAN ALAT KOMUNIKASI MUDAH ALIH****(PEKELILING PERBENDAHARAAN BIL. 3 TAHUN 2013)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MAKLUMAT PEGAWAI YANG MEMOHON** |
| Nama (Huruf Besar) / No. KP  | : |  |
| Jawatan / Gred  | : |  |
| Bahagian / Cawangan  | : |  |
| **MAKLUMAT ALAT KOMUNIKASI MUDAH ALIH YANG DIBELI** |
| Jenama / Model  | : |  | No. Siri Telefon  | : |  |
| Harga Belian  | : |  | No. Resit Pembelian  | : |  (Disertakan) |
| Tarikh Dibeli  | : |  | Tuntutan Bantuan  | : | RM |
| **PENGAKUAN** |
| Saya mengaku bahawa : |
| i. |   | telah menggunakan alat komunikasi mudah alih melebihi dua (2) tahun\*, ATAU |
|  |   | kerosakan/ kehilangan alat komunikasi mudah alih bukan disebabkan oleh kecuaian saya\*,  |
| ii. |  | tuntutan ini dibuat mengikut kadar dan syarat yang ditetapkan di bawah peraturan berhubung alat komunikasi mudah alih yang sedang berkuat kuasa; dan  |
| iii. |   | semua butir-butir tuntutan yang dinyatakan di atas adalah benar. |
|  |
| \**Tandakan √ dalam kotak yang berkenaan*  |
| Tarikh: …………………….. |  |  |  ………………………………………… |
|  Tandatangan Pemohon |
| **PENGESAHAN KETUA BAHAGIAN/CAWANGAN** |
| Adalah disahkan bahawa tuntutan Bantuan Pembelian Alat Komunikasi Mudah Alih ini adalah teratur.  |
|   |
| Tarikh: …………………….. |  |  |  Tandatangan : ………………………………………………… |
|   |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Nama/Jawatan: ………………………………………………… |
|   |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (Ketua Bahagian/Cawangan): …….………………………..... |
| **PENGESAHAN BAHAGIAN PENGURUSAN** |
| Permohonan ini telah disemak dan disahkan bahawa tuntutan tersebut: |
| (a) | memenuhi peraturan sebagaimana kelayakan pegawai dan disyorkan diluluskan; ATAU |
| (b) | tidak memenuhi syarat di bawah Pekeliling Perbendaharaan Bil. 3 Tahun 2013 dan disyorkan ditolak kerana |
| …………………………..……………………………………..……………………………………………………… |
| Tarikh: ………………… |  |   |  Tandatangan : ……………………………………... |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  Nama / Jawatan : …………………………………….. |
| **KEPUTUSAN PEGAWAI PENGAWAL/PEGAWAI YANG DIBERI KUASA** |
| Permohonan ini diluluskan/ tidak diluluskan. |
|   |
| Tarikh: …………………….. |  |  |  Tandatangan : …………………………………….. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  Nama / Jawatan : …………………………………….. |

