

**UNIT LATIHAN DALAM PERKHIDMATAN 1**

**BAHAGIAN PENGURUSAN LATIHAN, KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

**ARAS 6, MENARA PRISMA NO. 26 PERSIARAN PERDANA, PRESINT 3**

**62675 WP PUTRAJAYA**

**03-8885 0694 (HOTLINE)**

|  |
| --- |
| **PERINGATAN*** Sila kemukakan dokumen lengkap kepada **Bahagian Pengurusan Latihan (BPL), Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM)** melalui alamat yang disertakan di atas.
* Tuntutan hendaklah dibuat selewat-lewatnya **sebelum 10hb bulan berikutnya** dimana perbelanjaan dibuat. Sebarang rayuan bagi tuntutan yang dibuat selepas tempoh berkenaan tidak akan dipertimbangkan.
* Pembayaran boleh disemak melalui **http://emaklumweb.anm.gov.my.**
* Sila **simpan 1 salinan borang** untuk rujukan. kehilangan resit asal yang tidak ditampal adalah dibawah tanggungjawab sendiri.
* Kelayakan tuntutan adalah berdasarkan pekeliling yang tersebut di bawah. BPL, KKM hanya akan membuat bayaran berdasarkan **Pekeliling Perbendaharaan Malaysia WP 1.10/2013.**
 |

|  |
| --- |
| **PEGAWAI YANG BOLEH DIHUBUNGI** |
| UNIT KEWANGAN & PEMBANGUNANPuan Norhafizah Binti Ishak – 03- 8885 0624Puan Hasnah Binti Suradi (PAT) – hasnahsuradi@moh.gov.my 03- 8885 0733Pn Norazian Binti Said (USM,UPM & UMS) – norazian@moh.gov.my 03- 8885 0641Pn Rosyida Binti Mohamad Ghazali (UKM & UNIMAS) – rosyida@moh.gov.my 03- 8885 0639Pn Nor Azlinah Binti Ithnin (UM & UIAM) – nor\_azlinah@moh.gov.my 03- 8885 0643En Ahmad Fazdli Bin Abdul Hamid (UiTM) – ahmad\_fazdli@moh.gov.my 03- 8885 0723 |
| **MAKLUMAT PEMOHON** |
| Nama | : |  |
| No. Telefon | : |  |
| Alamat Emel | : |  |
| Nama Bank | : |  |
| No. Akaun Bank | : |  |

|  |
| --- |
| **SENARAI SEMAK TUNTUTAN ELAUN PERJALANAN DI BAWAH****SISTEM BERSEPADU** |
| **BIL.** | **PERKARA** | **PEMOHON** | **KEGUNAAN****PEJABAT** |
| 1. | Borang Tuntutan Elaun Perjalanan Dalam Negeri (**LAMPIRAN A**) |  |  |
| 2. | **Surat Tawaran Sementara Kursus Program Sarjana Perubatan** dari BPL, KKM, **Surat Tawaran Hadiah Latihan Persekutuan** dan **Surat Tawaran dari Pihak Universiti** (Depan/Belakang). **(Perlu disahkan Ketua Jabatan)** |  |  |
| 3. | **Surat Arahan Kursus** dari Pihak Universiti (Lengkap) berserta **Jadual, Salinan Sijil dan Pengesahan Kehadiran dari Ketua Jabatan. (Perlu disahkan Ketua Jabatan)** |  |  |
| 4. | **Resit Asal bayaran Yuran Kursus****\***Resit atas nama Pegawai (dilekatkan diatas kertas putih) Segala pembayaran tanpa Resit Asal tidak akan dibayar. **(Perlu disahkan Ketua Jabatan)** |  |  |
| 5. | Salinan Buku/ Penyata Akaun Bank (**AKAUN GAJI SAHAJA**), No.Gaji dan No.Telefon Untuk Dihubungi. **(Perlu disahkan Ketua Jabatan)** |  |  |
| 6. | Lain-lain dokumen yang berkaitan |  |  |

|  |
| --- |
| **PERAKUAN PEMOHON** |
| Saya mengakui kesemua dokumen/ maklumat yang dikemukakan di atas adalah benar. |
| Tandatangan | : |  |
| Nama | : |  |
| Tarikh | : |  |

|  |
| --- |
| **UNTUK KEGUNAAN UNIT KEWANGAN, KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA** |
|  |  Dokumen lengkap untuk proses bayaran |
|  |  Dokumen dikembalikan kerana:1. ……………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………..
 |
| Tarikh dokumen dikembalikan: ……………………………………………… |
| ……………………………………Tandatangan Penyemak & CoP | ……………………………………Tandatangan Pengesah & Cop |

**LAMPIRAN A**

**TUNTUTAN ELAUN PERJALANAN DALAM NEGERI**

Bagi ........................../ .................................

(Bulan) Tahun

|  |
| --- |
| **MAKLUMAT PEGAWAI (MEDAN WAJIB ISI)** |
| Nama (Huruf Besar)  |  |
| No.Kad Pengenalan No Telefon : |  |
| Jawatan/ Gred Email : |  | Alamat Emel |  |
| No. Telefon |  |
| Maklumat Bank  | Nama Bank |  |
| Cawangan |  |
| No. Akaun *(Akaun Gaji sahaja)* |  |
|  Pendapatan (RM) | No.Gaji |  |
|  Gaji |  |
|  Elaun-elaun |  |
|  Jumlah |  |
| Kenderaan | Jenis/Model |  |
| No. Pendaftaran |  |
| Kuasa (CC) |  |
| Kelas Tuntutan |  |
| Alamat Pejabat |  |
| Alamat Rumah |  |
| Alamat Lojing/ Hotel |  |
| **KENYATAAN TUNTUAN ((MEDAN WAJIB ISI)** |
| **Tarikh** | **Waktu** | **Tujuan/ Tempat** | **Jarak (km)** | **Jumlah (RM)** |
| **Bertolak** | **Sampai** |
|  |  |  |  |  |  |
| **TUNTUTAN ELAUN PERJALANAN KENDERAAN** |
| Bagi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 500 km pertama .…………….km x...……….sen/km | : | RM……………………... |
| 501 km – 1,000 km ....………….km x…...…….sen/km | : | RM……………………... |
| 1001 km – 1,700 km ....………….km x…...…….sen/km | : | RM……………………... |
| 1,700 km seterusnya .…………….km x..….…….sen/km | : | RM……………………... |
| **JUMLAH** | **:** | **RM................................** |

 |
| **TUNTUTAN TAMBANG PENGANGKUTAN AWAM** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teksi: (Resit…………………………………..)  | : | RM……………………... |
| Bas: (Resit…………………………………..)  | : | RM……………………... |
| Keretapi: (Resit…………………………………..)  | : | RM……………………... |
| Feri: (Resit…………………………………..) | : | RM……………………... |
| Kapal Terbang/ Gantian Kapal Terbang: | : | RM……………………... |
|  |  |  |
| **JUMLAH** | **:** | **RM……………………...** |

 |
| **TUNTUTAN ELAUN MAKAN** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ............ |  x elaun makan sebanyak | RM / hari | : | RM……………….... |
| ............ |  x elaun makan sebanyak | RM / hari | : | RM……………….... |
|  | **JUMLAH** | **:** | **RM…………………** |

 |
| **TUNTUTAN BAYARAN SEWA HOTEL (BSH)/ ELAUN LOJING** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ............ |  x elaun BSH sebanyak *(resit disertakan)* | RM / hari | : | RM……………….... |
| ............ |  x elaun lojing sebanyak | RM / hari | : | RM……………….... |
|  | **JUMLAH** | **:** | **RM…………………** |
|  |  |  |  |

 |
| **TUNTUTAN PELBAGAI** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tol: (Resit…………………………………..)  | : | RM……………….......... |
| Yuran Pendaftaran: (Resit………………………………….)  | : | RM……………….......... |
|   |  | RM……………….......... |
|  |  | RM……………….......... |
| Kerugian pertukaran matawang asing (@ 3%) *(****Bagi Singapura, Selatan Thailand, Kalimantan dan Brunei Darussalam sahaja****)* | : | RM……………….......... |
|  | **JUMLAH** | **:** | **RM…………………......** |

 |
| **JUMLAH KESELURUHAN TUNTUTAN** | **: RM………………..........** |
| **PERAKUAN PEMOHON** |
| Saya mengaku bahawa:1. perjalanan pada tarikh tersebut adalah benar dan telah dibuat atas urusan rasmi;
2. tuntutan ini dibuat mengikut kadar dan syarat seperti yang dinyatakan di bawah peraturan-peraturan bagi pegawai bertugas rasmi dan/ atau pegawai berkursus yang berkuatkuasa semasa;
3. perbelanjaan yang bertanda (\*) berjumlah sebanyak RM................. telah sebenarnya dilakukan dan dibayar oleh saya;
4. panggilan telefon sebanyak RM.............. dibuat atas urusan rasmi; dan
5. butir - butir seperti yang dinyatakan di atas adalah benar dan saya bertanggungjawab terhadapnya .

Tarikh: ............................... Tandatangan: ................................... |
| **PENGESAHAN KETUA JABATAN** |
| Adalah disahkan bahawa perjalanan tersebut adalah atas urusan rasmi Tarikh : …………………… …………………………………… (Tandatangan) …………………………………… (Nama)  …………………………………… (Jawatan) b.p Ketua Setiausaha/ Pegawai  Pengawal |
| **PENDAHULUAN DIRI (JIKA ADA)** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pendahuluan Diri Diberi | : | RM......................................... |
| Tolak: Tuntutan Sekarang | : | RM......................................... |
| Baki Dituntut/ Baki Dibayar Balik | : | RM......................................... |

 |

**Catatan:**

 (\*) - jika pegawai memilih untuk menerima SSB.

 (\*\*) - potong mana yang tidak berkenaan.