

HOSPITAL RAJA PERMAISURI BAINUN
BORANG PERMOHONAN ELAUN GANGGUAN

NAMA : _____

NO. KP : _____

JAWATAN : _____

JABATAN/UNIT : _____

WILAYAH ASAL : *Semenanjung / *Sarawak / *Sabah / *Labuan

PERTUKARAN DARI : _____, HOSPITAL RAJA PERMAISURI BAINUN

PERTUKARAN KE : _____

TARIKH PERTUKARAN : _____

Dengan ini saya memohon *pendahuluan / *baki / *sepenuhnya Elaun Gangguan atas pertukaran wilayah saya seperti di atas. Saya mengaku bahawa saya *tidak pernah / *pernah diluluskan sebahagian Elaun Gangguan sepanjang perkhidmatan saya dalam Kerajaan dan saya juga mengaku bahawa pasangan saya (jika beliau merupakan pegawai Kerajaan) tidak menuntut Elaun Gangguan ini bagi pertukaran beliau ke wilayah yang sama. Saya sertakan sesalinan surat pertukaran berkenaan dan sesalinan penyata gaji semasa tarikh pertukaran. Saya faham semua syarat seperti peruntukan Pekeliling Perkhidmatan Bil. 4 Tahun 1988 dan segala maklumat yang saya kemukakan di atas adalah benar.

Tandatangan Pemohon:

Tarikh:

Ulasan Unit Sumber Manusia

Permohonan didapati *tidak teratur / *teratur mengikut Pekeliling Perkhidmatan Bil. 4 Tahun 1988. Dengan ini disyorkan tuntutan Elaun Gangguan bagi pegawai ini dengan kadar _____ *tidak diluluskan / *diluluskan.

Tandatangan dan Cap Rasmi:

Tarikh:

Kelulusan Pengarah / Timbalan Pengarah Hospital

Permohonan Elaun Gangguan pegawai ini adalah *TIDAK DILULUSKAN / *DILULUSKAN.

Tandatangan dan Cap Rasmi:

Tarikh:

potong mana yang tidak berkenaan