

SENARAI SEMAK PENGHANTARAN BAYARAN BALIK PERUBATAN



NAMA PEGAWAI :
NO KAD PENGENALAN :
BAHAGIAN/UNIT :
BULAN :

BIL	PERKARA	TINDAKAN (/) OLEH PEMOHON	SEMAKAN PEGAWAI PENYEMAK
1	BORANG PERUBATAN YANG LENGKAP		
2	Invois / Resit Asal yang telah ditandatangani Ketua Jabatan		
3	SURAT KELULUSAN KEMENTERIAN KESIHATAN		
4	SURAT KELULUSAN DARI JABATAN		
5	SALINA AKAUN BANK & SALINAN KAD PENGENALAN PEGAWAI		
6	SALINA KAD PENGENALAN PESAKIT JIKA KELUARGA		

DISAHKAN BAHAWA TUNTUTAN
ADALAH BETUL :

PEGAWAI YANG MENUNTUT

DISEMAK OLEH PEGAWAI
KEWANGAN

CAP/NAMA/TARIKH

DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN

ENCIK MOHD YUSOF BIN TAWANG
PENGARAH
KOLEJ KOMUNITI TANGGA BATU

CATATAN :

JUMLAH TUNTUTAN:

* TUNTUTAN ELAUN LEBIHMASA HENDAKLAH DIHANTAR SELEWAT-LEWATNYA 5HB SETIAP BULAN BAGI L=MELANCARKAN PROSES PEMBAYARAN.SILA PAST MAKLUMAT DI DALAM HRMIS ADALAH BETUL.SEKIRANYA TERDAPAT PERBEZAAN SILA HUNBUNGI UNIT PERKHIDMATAN

