



JABATAN PERKHIDMATAN AWAM MALAYSIA BAHAGIAN PENCEN

JPA.BP.UBAT.B04

PERMOHONAN TUNTUTAN PERJALANAN BAGI TUJUAN RAWATAN PERUBATAN

ARAHAN

1. Sila isikan borang ini dengan menggunakan dakwat **HITAM/BIRU**.
2. Sila gunakan "**HURUF BESAR**".
3. Sila tandakan (/) pada ruang berkenaan.
4. Potong mana-mana yang tidak berkenaan pada yang bertanda (*).

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

No. Rujukan Perubatan :

Tarikh Terima : / /
Hari Bulan Tahun

A MAKLUMAT PESARA / PENERIMA PENCEN

1. No. Kad Pengenalan Semasa	1a. Kategori Kad Pengenalan Semasa *								
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">01</td> <td style="width: 20%;">Baru</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">02</td> <td style="width: 20%;">Lama</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">03</td> <td style="width: 20%;">Polis</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">04</td> <td style="width: 20%;">Tentera</td> </tr> </table>	01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera
01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera		
2. No. Kad Pengenalan Dahulu	2a. Kategori Kad Pengenalan Dahulu *								
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">01</td> <td style="width: 20%;">Baru</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">02</td> <td style="width: 20%;">Lama</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">03</td> <td style="width: 20%;">Polis</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">04</td> <td style="width: 20%;">Tentera</td> </tr> </table>	01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera
01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera		
3. Nama	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>								
4. Alamat	<input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>								
	5. Poskod <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>								
6. Bandar	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>								
7. Negeri	8. No. telefon								
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>								
9. Alamat e-mel									
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>									

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Kod Negeri

B MAKLUMAT PESAKIT (Sekiranya lain dari pesara)

1. No. Kad Pengenalan Semasa	1a. Kategori Kad Pengenalan Semasa *								
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">01</td> <td style="width: 20%;">Baru</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">02</td> <td style="width: 20%;">Lama</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">03</td> <td style="width: 20%;">Polis</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">04</td> <td style="width: 20%;">Tentera</td> </tr> </table>	01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera
01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera		
2. No. Kad Pengenalan Dahulu	2a. Kategori Kad Pengenalan Dahulu *								
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">01</td> <td style="width: 20%;">Baru</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">02</td> <td style="width: 20%;">Lama</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">03</td> <td style="width: 20%;">Polis</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">04</td> <td style="width: 20%;">Tentera</td> </tr> </table>	01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera
01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera		
3. No. Sijil Lahir	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>								
4. Nama	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>								

5. Tarikh lahir

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Hari Bulan Tahun

6. Hubungan dengan pesara *

I	Isteri	S	Suami	A	Anak
---	--------	---	-------	---	------

UNTUK KEGUNAAN
PEJABAT

C

MAKLUMAT PERJALANAN

	TARIKH	WAKTU BERTOLAK / TIBA	JENIS KENDERAAN	CATATAN PERJALANAN	TAMBANG (RM)/ JARAK (KM)
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.
23.
24.
25.

@ Petunjuk Jenis Kenderaan

BT Bas atau Teksi	KA Keretapi	KB Kapal atau Bot	KT Kapal Terbang	MS Memandu Sendiri
--------------------------	--------------------	--------------------------	-------------------------	---------------------------

1) Tuntutan Elaun Makan dan Elaun Harian

Bil. hari Elaun makan sehari
 X . = .

Bil. hari Elaun Harian sehari
 X . = .

2) Tuntutan* Bayaran Sewa Hotel (BSH) / Elaun Lojing

Bil. hari Elaun BSH sehari Jumlah
 X . = .

Bayaran Perkhidmatan dan Cukai Kerajaan = .

Bil. hari Elaun lojing sehari
 X . = .

3) Tuntutan Pelbagai = .
 (cth: Bayaran tol / tempat letak kereta)

4) C. C Kenderaan (jika memandu sendiri) =

5) Jarak kediaman ke tempat rawatan (km) =

Nota : Tuntutan hendaklah dikemukakan tidak lewat dari 10 hari bulan dalam bulan berikutnya berdasarkan tatacara kewangan yang dinyatakan di dalam Arahan Perbendaharaan (AP100).

E PENGESAHAN PESARA / PENERIMA PENCEN

Saya mengesahkan bahawa** saya / suami / isteri / anak telah menjalani rawatan serta segala tuntutan yang dibuat adalah benar.

Bersama-sama ini disertakan salinan bukti pengesahan rawatan.

 (Tandatangan)

Nama :

Tarikh :

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Disemak Oleh:

Nama :

Jawatan :

Unit :

Tarikh :

Disahkan Oleh:

Nama :

Jawatan :

Unit :

Tarikh :