



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

<p>1. No. Kad Pengenalan Semasa</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<p>1a. Kategori Kad Pengenalan Semasa *</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">01</td> <td style="width: 35%;">Baru</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">02</td> <td style="width: 35%;">Lama</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">03</td> <td style="width: 15%;">Polis</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">04</td> <td style="width: 15%;">Tentera</td> </tr> </table>	01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera
01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera		
<p>2. No. Kad Pengenalan Dahulu</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<p>2a. Kategori Kad Pengenalan Dahulu *</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">01</td> <td style="width: 35%;">Baru</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">02</td> <td style="width: 35%;">Lama</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">03</td> <td style="width: 15%;">Polis</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">04</td> <td style="width: 15%;">Tentera</td> </tr> </table>	01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera
01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera		
<p>3. Nama</p> <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>									
<p>4. Alamat</p> <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>									
<p>5. Poskod</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>									
<p>6. Bandar</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>									
<p>7. Negeri</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<p>8. No. telefon</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>								
<p>9. Alamat e-mel</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>									

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Kod Negeri

(B) MAKLUMAT PESAKIT (Sekiranya lain dari pesara)

<p>1. No. Kad Pengenalan Semasa</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<p>1a. Kategori Kad Pengenalan Semasa *</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">01</td> <td style="width: 35%;">Baru</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">02</td> <td style="width: 35%;">Lama</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">03</td> <td style="width: 15%;">Polis</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">04</td> <td style="width: 15%;">Tentera</td> </tr> </table>	01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera
01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera		
<p>2. No. Kad Pengenalan Dahulu</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<p>2a. Kategori Kad Pengenalan Dahulu *</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">01</td> <td style="width: 35%;">Baru</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">02</td> <td style="width: 35%;">Lama</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">03</td> <td style="width: 15%;">Polis</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">04</td> <td style="width: 15%;">Tentera</td> </tr> </table>	01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera
01	Baru	02	Lama	03	Polis	04	Tentera		
<p>3. No. Sijil Lahir</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>									
<p>4. Nama</p> <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>									

5. Tarikh lahir

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

Hari Bulan Tahun

6. Hubungan dengan pesara *

<input type="checkbox"/> I	Isteri	<input type="checkbox"/> S	Suami	<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> BT	Bas atau Teksi	<input type="checkbox"/> KA	Keretapi	<input type="checkbox"/> KB	Kapal atau Bot	<input type="checkbox"/> KT	Kapal Terbang	<input type="checkbox"/> 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 hanya boleh dibuat dalam tempoh 12 bulan dari tarikh perjalanan dilakukan

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

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 :

Disemak Oleh:

Nama :

Jawatan :

Unit :

Tarikh :

Disahkan Oleh:

Nama :

Jawatan :

Unit :

Tarikh :

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang di berikan adalah benar.

(Tandatangan)

Nama :

Tarikh :

**Disemak
Oleh:**

Nama :

Jawatan :

Unit :

Tarikh :

**Disahkan
Oleh:**

Nama :

Jawatan :

Unit :

Tarikh :