

NEGERI SABAH, MALAYSIA

No. Br. Jabatan

No. Br. Perbendaharaan

**PENYATA TUNTUTAN ELAUN-ELAUN SEMASA MENJALANKAN
TUGAS RASMI (KECUALI ELAUN HITUNGAN KM)**

1 BUTIR-BUTIR PEGAWAI

Nama Pegawai _____ Jawatan _____

No.Kad Pengenalan _____ Skel _____ Gaji Pokok RM _____

Nama Pejabat (Stesen asal) di mana Pegawai bertugas _____ Majlis Daerah Kota Belud _____

2 BUTIR-BUTIR PERJALANAN DAN TUGAS RASMI (LIHAT MUKA SEBELAH)**3 KIRAAN ELAUN MAKAN DAN LOJING**

_____	Hari elaun makan @ RM _____	sehari = RM _____
_____	Hari elaun makan @ RM _____	sehari = RM _____
_____	Hari elaun makan @ RM _____	sehari = RM _____
_____	Hari elaun lojing @ RM _____	sehari = RM _____

4 BELANJA PELBAGAI SEPERTI BERIKUT : (GUNAKAN LAMPIRAN BERASINGAN JIKA PERLU)

_____	=RM _____
_____	=RM _____
_____	=RM _____
_____	=RM _____
_____	=RM _____
_____	=RM _____
_____	=RM _____
_____	=RM _____
_____	=RM _____

JUMLAH = RM _____

4.1 Saya mengakui bahawa perbelanjaan yang ditanda begini * sebanyak RM telah
sebenarnya dan dibayar oleh saya

4.2 Adalah diakui bahawa perbelanjaan dan tugas-tugas seperti dituntut di atas telah sebenarnya saya
lakukan

4.3 Saya akui * * ada/tidak ada Wang Pendahuluan Diri untuk tugas di atas.

_____ Tarikh _____
(Tandatangan Pegawai)

5 Disahkan adalah perlu bagi pegawai tersebut menjalankan tugas rasmi di tempat itu dan tuntutan elaunnya
yang dibuat adalah mengikut peraturan yang sedang berkuatkuasa.

_____ Tarikh _____
(Nama, Tandatangan dan Cop Ketua Bahagian atau Ketua Jabatan)

* * Potong mana yang tidak berkenaan.

