No Siri: 000320

Tarikh: **«tarikh»**

**SURAT PENGESAHAN DIRI DAN PENGAKUAN PEGAWAI**

PEGAWAI PERUBATAN

**«namahospital»**

Tuan / Puan,

Dengan ini, disahkan bahawa penama di bawah adalah seorang pegawai kerajaan di Majlis Bandaraya Petaling Jaya.

Nama Pegawai: **«namapegawai»**

No K.P.: **«nokpbaru»**

Jawatan: **«jawatan»**

Gred: **«gred»**

Gaji Bulanan: RM **«gajibulanan»**

Butir butir isteri /suami/anak/ibu bapa selain daripada penama di atas yang memerlukan rawatan adalah seperti berikut

**«listtanggungan1»**

**«listtanggungan2»**

**«listtanggungan3»**

**«listtanggungan4»**

**«listtanggungan5»**

**«listtanggungan6»**

**«listtanggungan7»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(AHMAD JOHARI BIN SALLEH, PPT)

*Penolong Pengarah Kanan*

*Bahagian Sumber Manusia*

*b.p. Datuk Bandar*

*Majlis Bandaraya Petaling Jaya*

PERAKUAN PEGAWAI BAGI DIRI / KELUARGA

Saya **«namapegawai»** bertanggungjawab menjelaskan bayaran yang dituntut dan memberi kuasa kepada Ketua Jabatan untuk memotong gaji saya bagi menjelaskan bil hospital berkenaan untuk rawatan ahli keluarga saya

**«tanggungan1»**

**«tanggungan2»**

**«tanggungan3»**

**«tanggungan4»**

**«tanggungan5»**

**«tanggungan6»**

**«tanggungan7»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tandatangan Pegawai