

Employee Expense Claim**PT TIFA FINANCE Tbk**

Cabang/Perwakilan : Tifa Jakarta
Nama / NIK :

Tgl. Pengajuan :
Departemen - Posisi :

TRANSPORTASI

☐ Kendaraan perusahaan No. Pol : _____ Pengemudi : _____
☐ Kendaraan pribadi ☐ Kereta Api ☐ Pesawat ☐ Lainnya

ESTIMASI BIAYA PERJALANAN DINAS

No.	Jenis Pengeluaran		Estimasi Total Biaya
1			
TOTAL			

Ket. : Estimasi biaya mematuhi peraturan perjalanan dinas PT TIFA FINANCE Tbk

Bon Sementara (apabila membutuhkan cash advance)

Tgl kas diterima : _____
Yg menerima,

Tgl kas diselesaikan : _____
Finance Accounting,

[_____]

Ket. : Lembar ini dilampirkan dalam laporan pertanggungjawaban yaitu max. 1 minggu setelah kembali.

Pemohon

Atasan I

Atasan II

HR Dept