

Ruj. Fail:
Tarikh :

SURAT PENGESAHAN DIRI DAN PENGAKUAN PEGAWAI

**PENGARAH/PENGUASA PERUBATAN/PEGAWAI PERUBATAN YANG
MENJAGA HOSPITAL/KLINIK KUALA TERENGGANU.**

Tuan,

Dengan ini disahkan bahawa penama di bawah adalah seorang Pegawai Kerajaan di Pejabat ini.

NAMA :
NO. K/P : GRED : GAJI POKOK:
JAWATAN :
KELAYAKAN KELAS WAD :

ALAMAT PEJABAT :

2. Pegawai berkenaan/isteri/suami/ibu/bapa/anak **pegawai berkenaan seperti butir-butir dibawah memerlukan rawatan.

Nama :

Perhubungan Keluarga :

3. Jabatan ini bersetuju akan memotong dari gaji pegawai ini bagi menjelaskan bil hospital untuk rawatan berkenaan.

(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :

Jawatan :

No Telefon :

(Cop Rasmi Jabatan)

**PERAKUAN PEGAWAI MEMBENARKAN POTONGAN GAJI
MENJELASKAN BAYARAN BIL HOSPITAL ATAS RAWATAN YANG DITERIMA**

Saya _____ yang sekarang menerima gaji pokok sebanyak _____ di
Kementerian/Jabatan **SETIAUSAHA KERAJAAN TERENGGANU** bertanggungjawab menjelaskan bayaran
yang dituntut dan dengan ini membenarkan dan memberi kuasa kepada Ketua Jabatan memotong gaji saya
bagi menjelaskan bayaran hospital yang dikenakan kerana rawatan diri saya/ahli keluarga/ibu/bapa**saya
seperti maklumat-maklumat seperti berikut :-

Nama :
No. Gaji :
Perhubungan Keluarga :

(Tandatangan Pegawai)

No. K/P :

Catatan : Butir-butir di atas hendaklah diisi dengan lengkap.

- * Tempoh laku surat ini ialah tiga bulan dari tarikh di atas
- * Potong mana-mana yang tidak berkenaan

s.k.

Unit Urusan Gaji (Alamat)

Unit Pengurusan Maklumat Negeri
Pejabat Setiausaha Kerajaan Terengganu
Tingkat 2, Wisma Darul Iman
20503 Kuala Terengganu.

Fail Pegawai :