



PEJABAT SETIAUSAHA KERAJAAN NEGERI,
PERAK DARUL RIDZUAN,
BAHAGIAN PENTADBIRAN DAN KEWANGAN,
ARAS 3, BANGUNAN PERAK DARUL RIDZUAN,
JALAN PANGLIMA BUKIT GANTANG WAHAB,
30000 IPOH.

TEL : 05-2531957
FAKS : 05-2422403

Ruj. Fail :

Tarikh :

SURAT PENGESAHAN DIRI DAN PENGAKUAN PEGAWAI

PENGARAH / PENGUASA PERUBATAN / PEGAWAI PERUBATAN YANG MENJAGA HOSPITAL / KLINIK /

Tuan,

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

Nama Pegawai :
No. Kad Pengenalan :
Gred Gaji :
Gaji Pokok :
Jawatan :
Kelayakan Kelas Wad :
Alamat Pejabat : **PEJABAT SETIAUSAHA KERAJAAN NEGERI PERAK**

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

Nama :

Perhubungan Keluarga :

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

.....
(Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :

Jawatan :

No. Telefon :

.....
(Cop Rasmi Jabatan)

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

Saya _____ yang sekarang menerima gaji pokok sebanyak RM _____
di Kementerian _____ / Jabatan **PEJABAT SETIAUSAHA KERAJAAN**
NEGERI PERAK, IPOH 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. Kad Pengenalan :

CATATAN:

Butir-butir di atas hendaklah diisi dengan lengkap.

* Tempoh laku surat ini ialah tiga bulan daripada tarikh di atas.

** Potong mana-mana yang tidak berkenaan.

s.k. Unit Urusan Gaji (Alamat)

**Ketua Penolong Setiausaha Kerajaan,
Bahagian Pentadbiran dan Kewangan,
Pejabat Setiausaha Kerajaan Negeri
Perak Darul Ridzuan, Ipoh.**

Fail Pegawai :

.....