



مَجْلِسُ اِئِمَّةِ اِسْلَامِ نِجْرِي فُولْفِينغ

MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI PULAU PINANG

Tingkat 8 & 9 , Menara JKP,
128, JALAN MACALISTER,
10400 PULAU PINANG.

**TUNTUTAN BAYARAN BALIK RAWATAN PERUBATAN DI HOSPITAL/KLINIK KERAJAAN
MELALUI PERBELANJAAN PANJAR RUNCIT
(Bayaran yang kurang dari RM50.00 dan didahului oleh pegawai)**

Bayaran Kepada: _____

No.K/P: _____

Jenis Bayaran: _____

Tarikh	Butir-butir	Jumlah(RM)
JUMLAH		-

Saya mengaku bayaran tersebut di atas adalah benar dan telah dibayar oleh saya.
Saya kepilkan resit bayaran/ dokumen sokongan ASAL untuk perhatian tuan.

.....
Cop Jawatan & Tandatangan Pemohon

Maklumat tuntutan yang dibuat oleh _____
telah disemak dan diakui betul. Peruntukan Perubatan di Hospital/ Klinik Kerajaan
masih berbaki sebanyak RM _____

Bahagian Pentadbiran &
Sumber Manusia

Tuntutan yang tersebut di atas oleh _____
diluluskan/ tidak diluluskan.

Pengurus Baitulmal/ Ketua
Bahagian Kewangan & Akaun

Saya mengaku telah menerima bayaran sebanyak yang tersebut di atas.

Tarikh: _____

Akaun Penerima