

PERMOHONAN KEMUDAHAN CUTI TANPA REKOD KELOMPOK MENJAGA AHLI KELUARGA SAKIT

- Arahan: 1. Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan **JELAS** dan menggunakan **HURUF BESAR**.
 2. Dikemukakan **14 HARI DARI TARIKH PERMOHONAN**.
 3. Staf perlu mengemukakan justifikasi jika **LEWAT** mengemukakan permohonan.

BAHAGIAN I : BUTIRAN DIRI STAF

1. Nama Penuh : _____
2. No. Staf : _____
3. Jawatan dan Gred : _____
4. No. Telefon Bimbit : _____

BAHAGIAN II : BUTIRAN PERMOHONAN

1. Nama Ahli Keluarga yang Sakit : _____
2. Tarikh Permohonan : _____
3. Jumlah Hari : _____
4. Jenis Penyakit / Kecederaan : _____
5. Hubungan Dengan Staf (*garis mana yang berkaitan*)
 - a) Pasangan : Suami / Isteri
 - b) Bapa : Kandung / Angkat / Mentua / Tiri
 - c) Ibu : Kandung / Angkat / Mentua / Tiri
 - d) Anak : Kandung / Angkat / Angkat *de facto* / Pelihara / Tiri Tanggungan
 - e) Datuk / Nenek Kepada Staf
 - f) Adik – beradik Kepada Staf

6. Dokumen sokongan seperti berikut perlu dilampirkan:-

- ☐ Salinan Sijil Sakit / Perakuan Sakit daripada Pegawai Perubatan Kerajaan / Swasta
- ☐ Pengesahan Pegawai Perubatan Kerajaan / Swasta bahawa ahli keluarga yang sakit tersebut memerlukan bantuan dan penjagaan rapi

7. Dokumen sokongan seperti berikut perlu dilampirkan (*tanda mana yang berkaitan*)

- ☐ Sijil Kelahiran Pasangan Jika Bapa / Ibu Mentua Staf Yang Sakit
- ☐ Sijil Kelahiran Adik-beradik Staf Yang Sakit
- ☐ Sijil Kelahiran Bapa/Ibu Kandung Jika Datuk / Nenek Staf Yang Sakit
- ☐ Dokumen pengangkatan yang dikeluarkan oleh Jabatan Pendaftaran Negara / Perintah Mahkamah / Jabatan Kebajikan Masyarakat (*jika berkaitan*)
- ☐ Sijil Nikah Bapa / Ibu Kandung Jika Bapa / Ibu Tiri Staf Yang Sakit

Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di **Bahagian I dan II adalah benar.**

Tandatangan

Tarikh

BAHAGIAN III : DISOKONG OLEH PEGAWAI PENILAI PERTAMA

Permohonan kemudahan Cuti Tanpa Rekod Kelompok Menjaga Ahli Keluarga Sakit bagi staf ini adalah:-

☐ **DISOKONG** mulai _____ hingga _____

☐ **TIDAK DISOKONG. Ulasan :** _____

**pilih mana yang berkenaan*

Tandatangan & Nama
(cap rasmi)

Tarikh

BAHAGIAN IV : DISOKONG OLEH PEGAWAI PENILAI KEDUA

Permohonan kemudahan Cuti Tanpa Rekod Kelompok Menjaga Ahli Keluarga Sakit bagi staf ini adalah:-

☐ **DISOKONG** mulai _____ hingga _____

☐ **TIDAK DISOKONG. Ulasan :** _____

**pilih mana yang berkenaan*

Tandatangan & Nama
(cap rasmi)

Tarikh

BAHAGIAN V : DIPERAKUKAN OLEH KETUA PUSAT TANGGUNGJAWAB (PTj)

Permohonan kemudahan Cuti Tanpa Rekod Kelompok Menjaga Ahli Keluarga Sakit bagi staf ini adalah:-

☐ **DIPERAKUKAN** mulai _____ hingga _____

☐ **TIDAK DIPERAKUKAN. Ulasan :** _____

**pilih mana yang berkenaan*

Tandatangan & Nama
(cap rasmi)

Tarikh

BAHAGIAN VI : DILULUSKAN OLEH KETUA PEGAWAI OPERASI

Permohonan kemudahan Cuti Tanpa Rekod Kelompok Menjaga Ahli Keluarga Sakit bagi staf ini adalah:-

☐ **DILULUSKAN** mulai _____ hingga _____

☐ **TIDAK DILULUSKAN. Ulasan :** _____

**pilih mana yang berkenaan*

Tandatangan & Nama
(cap rasmi)

Tarikh