



JANM NEGERI/CAWANGAN: _____

PERMOHONAN TUNTUTAN BAYARAN BALIK CAJ TEMPAT LETAK KENDERAAN

BULAN: _____ **TAHUN:** _____

BAHAGIAN A : MAKLUMAT PERMOHONAN

1. Nama Pemohon :
2. No. Kad Pengenalan :
3. No. Gaji :
4. Jawatan dan Gred :
5. Bahagian/Unit :
6. Jumlah Tuntutan : RM

Saya mengaku bahawa maklumat permohonan tuntutan bayaran balik caj letak kenderaan di atas adalah benar dan perbelanjaan adalah atas tugas rasmi. Bersama-sama dengan permohonan ini, dikemukakan resit pembayaran asal yang telah disahkan.

.....
(Tandatangan Pemohon)

Nama:

Tarikh:

BAHAGIAN B : PENGESAHAN KETUA JABATAN

Disahkan bahawa pegawai di atas layak diberi kemudahan bayaran balik caj letak kenderaan.

.....
(Tandatangan Ketua Jabatan)

Cap Rasmi Jawatan:

Tarikh: