

## TUNTUTAN ELAUN TANGUNGJAWAB KHAS PEMANDU BAGI BULAN : \_\_\_\_\_

MAKLUMAT KAKITANGAN							
Nama Pemandu							
No. Kad. Pengenalan							
Jawatan							
Gred							
PTj							
No. Tel. Pejabat/Bimbit							
MAKLUMAT TUNTUTAN - Diisi oleh kakitangan							
Bil.	Tarikh	Waktu Bertugas		Bil.	Tarikh	Waktu Bertugas	
		Mula	Tamat			Mula	Tamat
01.				17.			
02.				18.			
03.				19.			
04.				20.			
05.				21.			
06.				22.			
07.				23.			
08.				24.			
09.				25.			
10.				26.			
11.				27.			
12.				28.			
13.				29.			
14.				30.			
15.				31.			
16.				32.			
Jumlah tuntutan : _____ hari X RM4.80 = RM _____ Saya mengaku bahawa tuntutan di atas adalah betul dan benar.  Tarikh : _____							
						_____ Tandatangan	
SEMAKAN/PENGESAHAN/KELULUSAN PEJABAT PENDAFTAR (BPPO)							
Disemak/Disahkan oleh				Diluluskan oleh			
Tandatangan	:			Tandatangan	:		
Tarikh	:			Tarikh	:		
Nama	:			Nama	:		
Jawatan	:			Jawatan	:		
Cop PTj	:			Cop PTj	:		