



**BAHAGIAN KHIDMAT PENGURUSAN
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
ARAS 7 BLOK E7 KOMPLEKS E PUTRAJAYA
TEL : 03-8883 2957 / 03-8883 3658**

**BORANG PERMOHONAN KELULUSAN PENGGUNAAN BAHAN API BAGI PEGAWAI
PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM GRED UTAMA / KHAS A, B & C YANG SETARAF**

Dokumen Sokongan

- i. Surat kenaikan pangkat JUSA dari Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan
- ii. Salinan Surat Penempatan JUSA dari Ketua Setiausaha Kesihatan Malaysia
- iii. Salinan Kad Pengenalan pemohon
- iii. Surat Lapor Diri
- iv. Salinan bil elektrik atau bil air tempat kediaman terkini
- v. Salinan Perjanjian Sewa Rumah (sekiranya Menyewa Rumah)
- vi. Surat Kelulusan minyak petrol dari Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan (sekiranya tukar/pindah rumah)

BAHAGIAN B

BUTIRAN PEMOHON

1. Nama Pegawai : 2. Jawatan : 3. Gred / Pangkat : 4. Tarikh Lantikan : 5. No. Telefon HP : No. Telefon Pejabat : No. Fax : - 6. No. Kenderaan Rasmi :	7. Alamat Tempat Bertugas : 8. Alamat Kediaman Terkini : 9. Jarak Dari Rumah ke Pejabat (Sehala) : 10. Pengiraan Penggunaan Minyak Petrol : $\frac{\text{km (sehala)} \times 2 \text{ kali} \times 23 \text{ (hari)}}{9 \text{ km / liter / Sebulan}} = \text{L} + 300 \text{ L} =$ Pengiraan : <i>*Bekalan minimum adalah 350 liter sebulan seperti di perenggan 9.4.1 (iii) b dalam Perkeliling Perbendaharaan</i> <i>** Bekalan Maksimum adalah 900 liter sebulan seperti di perenggan 9.4.1 (iii) c dalam Perkeliling Perbendaharaan</i>
---	--

BAHAGIAN C

Jabatan yang Mengurus	
Maklumat Pegawai yang Boleh Dihubungi	Pengesah Ketua Jabatan
1. Nama :	Permohonan ini adalah * disokong / tidak disokong
2. Jawatan :	
3. Tempat Bertugas :	Nama :
4. No. Telefon HP :	Jawatan :
No. Telefon Pejabat :	Tarikh :
No. Fax :	

BAHAGIAN D

Perubahan Jarak Dari Rumah ke Pejabat (sekiranya berpindah alamat / jarak)	Untuk Kegunaan Pejabat (Bahagian Khidmat Pengurusan)
1. Alamat Terdahulu :	☐ Sokong ☐ Tidak
2. Tarikh Berpindah Alamat / Rumah Sekarang :	Ulasan :
3. Jarak dari rumah ke pejabat (sehalu)	Tandatangan Pegawai BKP : Tarikh :