

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN KEMUDAHAN MENGUNJUNGI WILAYAH ASAL
(TMWA) JABATAN KESIHATAN / HOSPITAL W.P LABUAN**

1. UNTUK DIISI OLEH PEMOHON

Nama Pemohon :

No. Kad Pengenalan :

Jawatan dan Gred :

Unit bertugas :

Nombor Telefon Bimbit :

Emel :

- a) Borang permohonan hendaklah dikemukakan **sekurang-kurangnya satu (1) bulan** sebelum tarikh perjalanan.
- b) Borang permohonan hendaklah **lengkap diisi dan ditandatangani** sebelum dihantar bagi mengelakkan sebarang kelewatan.
- c) **Tiket penerbangan** cuma akan dikeluarkan setelah mendapat kelulusan. (Sila berhubung dengan Unit Kewangan)
- d) Dokumen – dokumen berikut hendaklah di sertakan bersama ;

- | | |
|---|--------------------------|
| i. 2 salinan kad pengenalan pemohon yang telah disahkan | <input type="checkbox"/> |
| ii. 2 salinan kad pengenalan suami/isteri yang telah disahkan | <input type="checkbox"/> |
| iii. 2 salinan sijil nikah yang telah disahkan | <input type="checkbox"/> |
| iv. 2 salinan kad pengenalan atau sijil lahir anak-anak yang telah disahkan | <input type="checkbox"/> |
| v. Surat pengesahan majikan pasangan (sudah / belum) menuntut Tambang Mengunjungi Wilayah Asal (bagi penjawat awam sahaja). | <input type="checkbox"/> |

Kemudahan yang dipohon : Kapal Terbang Feri

Catatan : Sila rujuk Pekeliling Perkhidmatan Sumber Manusia yang sedang berkuatkuasa sebelum membuat permohonan TMWA.

2. PENGESAHAN PEGAWAI

Saya mengesahkan bahawa segala maklumat yang dilengkapkan didalam Lampiran SR.6.1.1 Borang Permohonan Kemudahan Tambang Mengunjungi Wilayah Asal (TMWA) adalah **benar**. Sekiranya didapati bahawa maklumat yang diberikan itu tidak benar, saya akan kehilangan kelayakan TMWA.

Saya faham bahawa:

Sekiranya kemudahan ini disalahgunakan, tindakan tatatertib akan diambil keatas saya.

Tarikh:

Tandatangan :

3. UNTUK DIISI OLEH UNIT SUMBER MANUSIA DAN LATIHAN

Tarikh permohonan lengkap diterima:

Tarikh pertukaran dari Wilayah Asal :

Tarikh terakhir tambang digunakan :

Tarikh tambang diperlukan :

Dokumen yang diperlukan : Lengkap Tidak Lengkap

Kelayakan : Layak Belum Layak

Catatan :
.....

Tandatangan Pegawai Yang Menyemak

Nama :

Jawatan dan Gred :

Tarikh :

*Maklumat tambahan Jabatan Kesihatan / Hospital W.P Labuan

**CONTOH PERBANDINGAN KOS PENGANGKUTAN
TUNTUTAN TAMBANG MENGUNJUNGI WILAYAH ASAL**

Bilangan Keluarga	Tambang Kapal Terbang (dari WP Labuan ke Kota Kinabalu) (RM)	Tambang Feri dan Tuntutan Kilometer (dari WP Labuan ke Kota Kinabalu) (RM)
Pegawai A	396.00	120.00 (RM60.00*2)
Isteri	396.00	255.00 (300KM * RM0.85)
Anak 3 orang	396.00 x 3 : 1188.00	
JUMLAH	1,980.00	375.00
PENJIMATAN : RM1,605.00		

- Jarak dari Menumbok ke Kota Kinabalu sehala 150 km
- Tambang ferri dari terminal ferri WP Labuan ke terminal ferri Menumbok, Sabah (termasuk tambang penumpang) sehala RM60.00
 - Kenderaan : RM50.00
 - Penumpang (tidak termasuk pemandu) : RM2.50 x 4 orang : 10.00

Saya memohon kebenaran untuk menggunakan

Pengangkutan Udara :

Pengangkutan Darat :

Pengangkutan Laut :

Tandatangan Pemohon : _____

Nama : _____

Tarikh : _____

Kelulusan Ketua Jabatan :

Pengangkutan Udara

Pengangkutan Darat

Pengangkutan Laut

Tandatangan : _____

Nama : _____

Tarikh : _____

**PERBANDINGAN KOS PENGANGKUTAN
TUNTUAN TAMBANG MENGUNJUNGI WILAYAH ASAL**

Bilangan Keluarga	Tambang Kapal Terbang (dari W.P Labuan ke (RM))	Tambang Feri dan Tuntutan Kilometer (dari W.P Labuan Ke (RM))
JUMLAH		
PENJIMATAN : RM		

- Jarak dari ke Sehalah..... km
- Tambang feri dari Terminal Feri W.P Labuan ke Terminal Feri Menumbok, Sabah (termasuk tambang penumpang) sehalah RM.00
 - Kenderaan : (termasuk landing fee RM 16.00)
 - Penumpang (tidak termasuk pemandu) : orang = RM

Saya memohon kebenaran untuk menggunakan

<input style="width: 100%;" type="checkbox"/>	Pengangkutan Udara :
<input style="width: 100%;" type="checkbox"/>	Pengangkutan Darat :
<input style="width: 100%;" type="checkbox"/>	Pengangkutan Laut :

Tandatangan Pemohon :

Nama :

Tarikh :

Kelulusan Ketua Jabatan :

<input style="width: 100%;" type="checkbox"/>	Pengangkutan Udara
<input style="width: 100%;" type="checkbox"/>	Pengangkutan Darat
<input style="width: 100%;" type="checkbox"/>	Pengangkutan Laut

Tandatangan Pemohon :

Nama :

Tarikh :



Lampiran SR.6.1.1

BORANG PERMOHONAN KEMUDAHAN TAMBANG MENGUNJUNGI WILAYAH ASAL

MAKLUMAT PEGAWAI	
Nama Pegawai:	
Jawatan/Gred:	
Alamat Rumah:	
Alamat Tempat Berkhidmat:	
Wilayah Asal:	
Tarikh Lapor Diri Di Wilayah Berkhidmat:	
Tarikh Terakhir Kemudahan Digunakan:	
PERMOHONAN PEGAWAI	
1. Saya memohon untuk menggunakan kemudahan Tambang Mengunjungi Wilayah Asal bagi: (Sila Tandakan Salah Satu Di dalam Kotak)	
<input type="checkbox"/>	Diri sendiri ke ibu negeri/bandar utama wilayah asal*
<input type="checkbox"/>	Diri sendiri serta pasangan/anak ke ibu negeri/bandar utama wilayah asal*
<input type="checkbox"/>	Pasangan/anak ke ibu negeri/bandar utama wilayah asal*
<input type="checkbox"/>	Pasangan/anak dari ibu negeri/bandar utama wilayah asal untuk melawat saya di wilayah berkhidmat*
2. Ibu Negeri/Bandar Utama Hendak Dituju:	
3. Tarikh Kemudahan Diperlukan:	



MAKLUMAT PASANGAN			
Nama :			
No. Kad Pengenalan :			
Alamat Tempat Berkhidmat (jika berkenaan):			
TAMBANG UNTUK AHLI KELUARGA (Sila Gunakan Lampiran Sekiranya Tidak Mencukupi)			
Bil.	Nama	Tarikh Lahir	Hubungan
PENGESAHAN PEGAWAI			
Saya mengesahkan bahawa segala maklumat seperti di atas adalah benar.			
Tandatangan:			
Nama:			
Tarikh:			
KEPUTUSAN KETUA JABATAN			
Lulus/ Tidak Lulus			
Tandatangan:			
Nama:			
Tarikh:			

* Catatan: Potong yang mana tidak berkenaan