

Ruj. Fail:  
Tarikh :

**SURAT PENGESAHAN DIRI DAN PENGAKUAN PEGAWAI**

**PENGARAH/PENGUASA PERUBATAN/PEGAWAI PERUBATAN YANG  
MENJAGA HOSPITAL/KLINIK KUALA TERENGGANU.**

Tuan,

Dengan ini disahkan bahawa penama di bawah adalah seorang Pegawai Kerajaan di Pejabat ini.

NAMA :  
NO. K/P : GRED : GAJI POKOK:  
JAWATAN :  
KELAYAKAN KELAS WAD :  
  
ALAMAT PEJABAT :

2. Pegawai berkenaan/isteri/suami/ibu/bapa/anak \*\*pegawai berkenaan seperti butir-butir dibawah memerlukan rawatan.

Nama :

Perhubungan Keluarga :

3. Jabatan ini bersetuju akan memotong dari gaji pegawai ini bagi menjelaskan bil hospital untuk rawatan berkenaan.

( Tandatangan Ketua Jabatan)

Nama :

Jawatan :

No Telefon :

( Cop Rasmi Jabatan)

**PERAKUAN PEGAWAI MEMBENARKAN POTONGAN GAJI  
MENJELASKAN BAYARAN BIL HOSPITAL ATAS RAWATAN YANG DITERIMA**

Saya \_\_\_\_\_ yang sekarang menerima gaji pokok sebanyak \_\_\_\_\_ di  
Kementerian/Jabatan **SETIAUSAHA KERAJAAN TERENGGANU** bertanggungjawab menjelaskan bayaran  
yang dituntut dan dengan ini membenarkan dan memberi kuasa kepada Ketua Jabatan memotong gaji saya  
bagi menjelaskan bayaran hospital yang dikenakan kerana rawatan diri saya/ahli keluarga/ibu/bapa\*\*saya  
seperti maklumat-maklumat seperti berikut :-

**Nama** :  
**No. Gaji** :  
**Perhubungan Keluarga** :

(Tandatangan Pegawai)

No. K/P :

Catatan : Butir-butir di atas hendaklah diisi dengan lengkap.

- \* Tempoh laku surat ini ialah tiga bulan dari tarikh di atas
- \* Potong mana-mana yang tidak berkenaan

s.k.

Unit Urusan Gaji (Alamat)

Unit Pengurusan Maklumat Negeri  
Pejabat Setiausaha Kerajaan Terengganu  
Tingkat 2, Wisma Darul Iman  
20503 Kuala Terengganu.

Fail Pegawai :