PERMOHONAN PANJAR WANG KHAS BAGI JABATAN KESIHATAN NEGERI

MAKLUMAT PERMOHONAN	
Nama :	
Jawatan :	
No. Telefon:	
Unit/ PTJ:	
Butir-butir Tuntutan :	
Jumlah Tuntutan :	RM

PENGAKUAN

Saya mengaku bahawa :

a) Pembelian tersebut adalah benar dan telah dibuat atas urusan rasmi.

b) Perbelanjaan berjumlah di atas sebanyak RM..... telah sebenarnya dilakukan dan dibayar oleh saya:

Tarikh : .....
(Tandatangan)

PENGESAHAN PENYELIA/ KETUA JABATAN

Adalah disahkan bahawa perbelanjaan tersebut adalah atas urusan rasmi.

Tarikh :

.....
(Tandatangan/Nama/Jawatan)

PENGESAHAN KETUA PROGRAM

Adalah disahkan bahawa perbelanjaan tersebut adalah atas urusan rasmi dan peruntukan adalah mencukupi:

Tarikh : .....
(Tandatangan/Nama/Jawatan)

KEGUNAAN UNIT KEWANGAN

Kod Akaun :	B02					
Aktiviti :						