

**SURAT PENGESAHAN DIRI DAN PENGAKUAN PEGAWAI**

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

Tuan,

Dengan ini disahkan bahawa penama di bawah adalah seorang pegawai Kerajaan di pejabat ini.

Nama Pegawai :

No. K/P :

Gred Gaji :

Gaji Pokok :

Jawatan :

Kelayakan Kelas Wad: .....

Alamat Pejabat : **BAHAGIAN KHIDMAT PENGURUSAN,  
TINGKAT 3, JABATAN AGAMA ISLAM PERAK,  
JALAN PANGLIMA BUKIT GANTANG WAHAB,  
30000 IPOH, PERAK.**

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:

b.p. Pengarah,  
Jabatan Agama Islam Perak.

No. Telefon : 05-2084800

(Cop Rasmi Jabatan)

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

Saya \_\_\_\_\_ yang sekarang menerima gaji pokok sebanyak \_\_\_\_\_ di Jabatan **AGAMA ISLAM NEGERI PERAK** 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. MyKid :

Perhubungan Keluarga :

.....  
(Tandatangan Pegawai)

No. K/P :

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

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

s.k.

Unit Urusan Gaji (Alamat) : BAHAGIAN KHIDMAT PENGURUSAN,  
TINGKAT 3, JABATAN AGAMA ISLAM NEGERI PERAK,  
JALAN PANGLIMA BUKIT GANTANG WAHAB,  
30000 IPOH, PERAK

Fail Pegawai :