



PEJABAT DAERAH DAN TANAH JASIN
BORANG TUNTUTAN BAYARAN BALIK CAJ BULANAN
ALAT KOMUNIKASI MUDAH ALIH
BULAN _____ TAHUN _____

MAKLUMAT PEGAWAI YANG MEMOHON	
Nama :	_____
No. Kad Pengenalan :	_____
Jawatan/Gred :	_____
Unit/Bahagian :	_____
MAKLUMAT TUNTUTAN	
Jenis Tuntutan :	Pasca Bayar / Pra Bayar* (Sila pilih yang berkaitan)
Jumlah Bayaran (RM) :	_____
Tarikh Bayaran :	_____
Nama Bank :	_____
No. Akaun :	_____
PENGAKUAN PEMOHON	
Saya mengaku bahawa:	
i.	<input type="checkbox"/> telah menggunakan kemudahan caj panggilan untuk kegunaan rasmi;
ii.	<input type="checkbox"/> tuntutan ini dibuat mengikut kadar dan syarat yang ditetapkan di bawah peraturan berhubung caj bulanan alat komunikasi mudah alih yang sedang berkuat kuasa; dan
iii.	<input type="checkbox"/> semua butir-butir tuntutan yang dinyatakan di atas adalah benar.
Tarikh :	Tandatangan Pemohon :
PENGESAHAN BAHAGIAN KEWANGAN DAN PENGURUSAN	
Permohonan ini telah disemak dan disahkan bahawa tuntutan tersebut memenuhi kelayakan yang diluluskan. Had bayaran yang layak adalah sebanyak RM.....	
..... (Tandatangan & Cop Nama/Jawatan) Unit Kewangan Tarikh : (Tandatangan & Cop Nama/Jawatan) Unit Pengurusan Tarikh :

***SILA LAMPIRKAN BERSAMA RESIT BAYARAN/BUKTI PEMBAYARAN DAN BIL TELEFON YANG TELAH DIBAYAR.**