

**BORANG PERMOHONAN MENDUDUKI KUARTERS
HOSPITAL BINTULU, SARAWAK**

TARIKH PERMOHONAN : _____ (diisi oleh Jawatan kuasa Perumahan)

Arahan : Sila isikan semua butir-butir berikut dengan **HURUF BESAR**

BAHAGIAN A (MAKLUMAT PERIBADI PEMOHON)

1. Nama Penuh Pegawai (Huruf Besar): _____

2. No.K/P : _____ Umur : _____

3. Alamat : _____

4. Jantina : Tandakan (v)
Lelaki H/P : _____
Perempuan

5. Taraf Perkahwinan : Tandakan (v)

Bujang

Berkahwin

Duda

Janda

6. Jawatan Hakiki: _____

7. Gred Jawatan : _____

8. Jabatan / Unit : _____ Exit : _____

9. Gaji Pokok : _____

10. Tarikh mula dilantik ke KKM: _____

11. Tarikh mula bertugas di Hospital Bintulu: _____

12. Sila tandakan (v) untuk waktu bekerja anda:

a. Bertugas mengikut jadual shif tertakluk kepada panggilan.

b. Bertugas mengikut jadual shif tidak tertakluk atas panggilan

c. Bertugas waktu pejabat sahaja tertakluk kepada panggilan

d. Bertugas waktu pejabat sahaja

13. Adakah anda mempunyai kecacatan yang menjejaskan pergerakan anda?Tandakan (v)

Ya Tidak

(Jika jawapan anda 'Ya' sila sertakan surat pengesahan daripada Pegawai Perubatan Hospital Kerajaan)

BAHAGIAN B (MAKLUMAT SUAMI / ISTERI)- sila sertakan sijil nikah / kahwin

1. Nama Penuh : _____
2. No. Kad Pengenalan : _____
3. Jawatan hakiki : _____
4. Alamat majikan : _____
5. Jika pasangan anda juga berkhidmat di Hospital Bintulu, sila sertakan dokumen sebagai bukti (jadual bertugas atas panggilan/shif/surat pengesahan dari ketua jabatan) dan sila tanda waktu bekerja pasangan anda(v)
 - a. Bertugas mengikut jadual shif tertakluk kepada panggilan.
 - b. Bertugas mengikut jadual shif tidak tertakluk atas panggilan.
 - c. Bertugas waktu pejabat sahaja tertakluk kepada panggilan.
 - d. Bertugas waktu pejabat sahaja

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

BAHAGIAN C (MAKLUMAT ANAK / TANGUNGGAN)

1.Senarai bilangan anak / tanggungan anda

Bil	Nama	No.Sijil Lahir/K.P(Salinan fotostat)	Umur
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

2. Adakah anda mempunyai anak istimewa (mempunyai kecacatan)?Tandakan (v)

Ya Tidak

(Jika jawapan anda 'Ya' sila sertakan surat pengesahan daripada pegawai Perubatan Hospital Kerajaan)

BAHAGIAN D (MAKLUMAT LAIN-LAIN)

1.Alat tempat tinggal sekarang

2. Sila tandakan (v) samada tempat tinggal anda sekarang adalah:

- a. Rumah sendiri
- b. Rumah Sewa
- c. Lain-lain (Nyatakan) _____

3. Berapakah jarak / jauh tempat tinggal anda sekarang ke Hospital Bintulu (dalam km)

4. Adakah anda mempunyai rumah sendiri ? Tandakan (√)

Ya Tidak

4.1 Jika 'Ya', Nyatakan samada (tandakan (√)

a.Pinjaman Kerajaan

b.Pinjaman Bank

c.Pinjaman lain-lain

5. Sila nyatakan alamat rumah sendiri :

6. Nyatakan apakah sebab-sebab lain anda memohon:

PENGAKUAN PEMOHON

1. Saya mengaku bawa semua keterangan yang diberikan adalah benar, saya faham sekiranya maklumat yang saya berikan ini adalah palsu,tindakan tatatertib boleh diambil ke atas saya. Saya juga bersedia untuk dipanggil bertugas pada bila-bila masa diperlukan sekiranya kemudahan rumah kerajaan / kuarters diberikan kepada saya.
2. Saya seterusnya memberi pengakuan disini bahawa ketika permohonan ini dibuat saya tidak menduduki sebarang rumah kerajaan yang dibeli melalui sebarang punca pinjaman

Tandatangan Pemohon

()

UNTUK DISAHKAN OLEH KETUA JABATAN/BAHAGIAN/UNIT :

Disahkan semua butir-butir di atas ,sepanjang diketahui adalah tepat dan benar. Saya **menyokong / tidak menyokong** Permohonan ini. (Sila beri ulasan):

Tandatangan Ketua Jabatan/ Bahagian / Unit

Ketua Jabatan / Bahagian / Unit
Cop Rasmi Jawatan