UPM UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA BERILMU BERBAKTI	**SOKONGAN *(SUPPORT)*** **KEWANGAN *(FINANCE)*** **PEJABAT BURSAR** ***(BURSAR'S OFFICE)*** **Kod Dokumen *(Document Code)*: SOK/KEW/BR012/BYR**
	BAYARAN KEPADA PENSYARAH SAMBILAN DAN LAIN-LAIN BAYARAN YANG BERKAITAN DENGAN PROGRAM AKADEMIK ***(CLAIM FOR PART-TIME LECTURER AND OTHER ACADEMIC PROGRAMMES)***

TUNTUTAN BAGI BULAN *(CLAIM FOR THE MONTH OF)* _____ TAHUN *(YEAR)* _____

(Pastikan tuntutan berkenaan dikemukakan dalam satu borang) *(Please ensure claim is submitted in one form)*

A. MAKLUMAT PEMOHON *(APPLICANT'S INFORMATION)*

Nama *(Name)* :_____

No. Kad Pengenalan *(NRIC No.)* : _____ No. Pekerja *(Staff No.)* : _____

Fakulti/Jabatan/Bahagian/Institut/Pusat
(Faculty/Department/Division/Institute/Centre):_____

Jawatan : *(Position)*: _____ Gred Gaji : *(Salary Grade)*: _____ Gaji Pokok : *(Basic Salary)* : _____

Jenis Kenderaan *(Vehicle Type)*: _____ Kuasa s.s *(Vehicle C.C.)* : _____ No. Pendaftaran Kenderaan : *(Vehicle Registration No.)* _____

Alamat Rumah (Jika Pensyarah/ Penunjuk Ajar Sambilan) *(Address (If Part-time Lecturer/ Instructor)):*

_____

_____No. Telefon *(Telephone No.)*: _____

B. KETERANGAN TUNTUTAN *(DETAILS OF CLAIM)*

Tempoh lantikan *(Duration of Appointment)*: Dari *(From)* _____ Hingga *(To)* _____

Kod Kursus *(Course Code)* **(a)**	Tarikh *(Date)* **(b)**	Waktu *(Time)* **(c)**	Jumlah Jam/Hari/ Semester/Kuantiti x Kadar *(Total Hours/Day/ Semester/Quantity x Rate)* **(d)**	Jumlah Tuntutan *(Claim Amount (RM))* **(e)**	Jumlah Hitungan Batu (km) *(Total Mileage (km))* **(f)**

NO. SEMAKAN *(REVIEW NO.)* : 02
NO. ISU *(ISSUE NO.)* : 02
TARIKH KUATKUASA *(EFFECTIVE DATE)* : 14/08/2020

			JUMLAH ***(TOTAL)***		

Tarikh ***(Date)*** **(a)**	**Kod Kursus** ***(Course Code)*** **(b)**	**Keterangan Tugas** ***(Task Description)*** **(c)**

C. TUNTUTAN ELAUN PERJALANAN KENDERAAN *(MILEAGE CLAIM)*

Sen tiap-tiap kilometer *(Sen per kilometre)*						Jumlah Kilometer ***(Total Kilometre)***	Kadar Sen/km ***(Sen Rate/km)***	Jumlah Tuntutan ***(Total Claim)***
A	B	C	D	E				
70	60	50	45	40	500 km yang pertama *(First 500 km)*			
65	55	45	40	35	501-1,000 km			
55	50	40	35	30	1,001 – 1,700 km			
50	45	35	30	25	1,701 km dan seterusnya *(and subsequent km)*			
							JUMLAH ***(TOTAL)***	

Nota (*):- Tertakluk kepada syarat dalam surat lantikan.
(Note (*): - Subject to the terms in the appointment letter.)

NO. SEMAKAN : 02
(REVIEW NO.)
NO. ISU : 02
(ISSUE NO.)
TARIKH KUATKUASA : 14/08/2020
(EFFECTIVE DATE)

D. PERAKUAN PEGAWAI YANG MEMOHON *(APPLICANT'S DECLARATION)*

Dengan ini saya mengesahkan:- *(I hereby declare that:-)*

(a) butir-butir tuntutan di borang ini adalah benar dan belum pernah dikemukakan;
(the details of the claim in this form are true and have never been submitted;)

(b) tuntutan saya untuk kerja yang sama TIDAK melebihi 6 bulan gaji pokok saya pada tahun ini (bagi pekerja Universiti Putra Malaysia sahaja); dan
(my claim for the same job DOES NOT exceed 6 months of my basic salary this year (for Universiti Putra Malaysia staff only); and)

(c) saya bertanggungjawab untuk memperakukan bayaran ini ke Lembaga Hasil Dalam Negeri.
(I am responsible for declaring this payment to the Inland Revenue Board.)

(d) Jumlah tuntutan keseluruhan saya :- *(My Total Claim Amount:-)*

Jumlah Tuntutan Bertugas *(Claim Amount (Task))* (B) : _____

Jumlah Tuntutan Elaun Perjalanan Kenderaan *(Claim Amount (Mileage))* (C) : _____

Jumlah Besar *(Sum Total)* **: _____**

_____ **Tarikh *(Date)*: _____**

Tandatangan *(Signature of Applicant)*

E. PENGESAHAN PUSAT TANGGUNGJAWAB *(PTJ APPROVAL)*

Dengan ini saya mengesahkan:- *(I hereby verify:-)*

(a) tuntutan telah disemak dan didapati selaras dengan semua perakuan
(the claim has been reviewed and is in accordance with the above declarations)

(b) tuntutan dibayar menggunakan Pusat Kos
(the claim is paid using the Cost Centre Code) _____

(c) pegawai telah dilantik dan mendapat kebenaran daripada saya untuk menjalankan tugas yang dinyatakan
(the officer has been appointed and authorised to carry out the specified tasks.)

Disemak:
(Reviewed)

_____
Penyelaras Program
(Programme Coordinator)

Di Luluskan/ Tidak Di Luluskan;
(Approved/ Not Approved;)

_____
Ketua Pusat Tanggungjawab
(Head of PTJ)

Cap *(Stamp)*:

Tarikh *(Date)*: