



SENARAI SEMAK

PELAKSANAAN KEBENARAN PULANG AWAL 1 JAM BAGI PEGAWAI WANITA MENGANDUNG [MyPPSM Ceraian SR.4.2.1]

Disokong Oleh: Timbalan Pengarah Bahagian/Negeri/ Cawangan

Kuasa Melulus: Pengarah Bahagian/ Negeri / Cawangan

Tempoh kemukakan permohonan: 7 hari bekerja

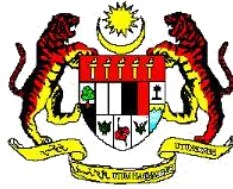
Kadar : Tempoh usia kandungan 22 minggu/5 bulan dan ke atas hingga tarikh akhir yang diluluskan atau sehari sebelum mula cuti bersalin (yang mana terdahulu)

Nota : Kemudahan ini hendaklah direkodkan dalam fail peribadi pegawai atau fail perkhidmatan di jabatan

Dokumen/Maklumat yang diperlukan:

DOKUMEN/ MAKLUMAT	TANDAKAN (✓)
Salinan Buku Rekod Kesihatan Ibu	
Salinan Lampiran A MyPPSM Ceraian SR.4.2.1 (JAN-BPSM/K05)	
Salinan Lampiran A MyPPSM Ceraian SR.4.2.1 yang telah diluluskan bagi isteri penjawat awam (Permohonan dari pegawai lelaki)	
Salinan surat sokongan (Untuk salinan BPSM)	

**Catatan: Semua salinan hendaklah diakui sah*

**LAMPIRAN A**

KEMENTERIAN/ JABATAN : _____

**BORANG KEBENARAN PULANG AWAL SATU JAM KEPADA PEGAWAI WANITA
MENGANDUNG DAN SUAMI YANG BEKERJA DI LOKASI BERDEKATAN
[MyPPSM Ceraian SR.4.2.1]**

Arahan:

- i. Semua maklumat adalah mandatori dan hendaklah dilengkapkan dengan jelas
- ii. Borang permohonan hendaklah diisi secara berasingan oleh pegawai wanita yang mengandung dan pegawai lelaki (suami)
- iii. Sila sertakan:
 - a) Dokumen perubatan yang membuktikan tempoh kehamilan
 - b) Salinan borang kebenaran pulang awal satu jam bagi isteri yang telah diluluskan oleh Ketua Jabatannya (bagi permohonan pegawai lelaki)

A. MAKLUMAT PEMOHON

- 1) Nama : _____
- 2) No Kad Pengenalan : _____
- 3) Jawatan/ Gred : _____
- 4) Bahagian/ Cawangan/ Unit : _____
- 5) No. telefon Bimbit : _____

B. MAKLUMAT ISTERI (Bagi permohonan pegawai lelaki sahaja)

- 6) Nama Isteri : _____
- 7) No. Kad Pengenalan : _____
- 8) Jawatan/ Gred : _____
- 9) Kementerian/ Jabatan : _____
- 10) Alamat Pejabat Isteri : _____

- 11) No. Telefon Pejabat : _____

C. PENGESAHAN ISTERI (Bagi permohonan pegawai lelaki sahaja)

Saya _____ (nama isteri) dengan ini mengesahkan bahawa suami saya perlu menggunakan kemudahan ini bagi tujuan pulang bersama-sama.

(Tandatangan Isteri)

Tarikh : _____

D. AKUAN PEMOHON

1. Saya mengakui bahawa maklumat yang dinyatakan di **Bahagian A, B, dan C di atas serta dokumen yang dikemukakan adalah benar**. Sehubungan itu, saya memohon untuk menggunakan kemudahan balik awal maksimum satu jam mulai _____ (tarikh) yang akan berakhir pada _____ (tarikh) atau pada sehari sebelum tarikh cuti bersalin saya/ isteri saya* mengikut mana yang terdahulu.
2. **Saya faham bahawa:**
 - a. Jika diperlukan, saya boleh dipanggil untuk bertugas atas kepentingan perkhidmatan: dan
 - b. **Sekiranya kemudahan ini disalahgunakan, tindakakn tatatertib dan pemotongan emolument bagi tempoh berkaitan akan diambil ke atas saya.**

(Tandatangan Pemohon)

Tarikh : _____

E. SOKONGAN TIMBALAN PENGARAH BAHAGIAN/ NEGERI**KEGUNAAN PEJABAT**

Permohonan kemudahan balik awal satu jam bagi pegawai adalah **DISOKONG/ TIDAK DISOKONG*** mulai _____ (tarikh) yang akan berakhir pada _____ (tarikh) atau pada sehari sebelum tarikh cuti bersalin pegawai/ isteri pegawai mengikut mana yang terdahulu.

(Tandatangan)

Tarikh : _____

Nama :

Cop Rasmi Jawatan :

F. KELULUSAN PENGARAH BAHAGIAN/ NEGERI

Permohonan Kemudahan balik awal satu jam mulai _____ yang akan berkahir pada _____ atau pada sehari sebelum tarikh cuti bersalin pegawai/ isteri pegawai* mengikut mana yang terdahulu adalah

☐

Diluluskan

☐

Tidak Diluluskan

Tandatangan :

Cop Rasmi Jawatan :

Nama :

Tarikh :

**Potong mana yang tidak berkenaan*