



JABATAN PERDANA MENTERI
JABATAN AUDIT NEGARA

SENARAI SEMAK

CUTI MENJAGA ANAK YANG DIKUARANTIN ATAU MEMERLUKAN PENGASINGAN (CMAKP)

[MyPPSM Ceraian SR.5.4.4]

Kelulusan : Ibu Pejabat : Pengarah / Timbalan Pengarah Bahagian
JAN Negeri/ AAN : Pengarah Audit Negeri / Pengarah AAN

Tempoh kemukakan permohonan : Selewat-lewatnya 3 hari bekerja daripada tarikh kembali bertugas semula

Kadar : 5 hari ATAU tempoh yang diperakui oleh Pegawai Perubatan (mengikut mana yang terendah, terhad maksimum 5 hari) bagi setiap kes termasuk Hari Rehat Mingguan, Hari Kelepasan Mingguan dan Hari Kelepasan Am.

Syarat :

- i. Kelayakan anak:
 - termasuk anak kandung, anak tiri tanggungan, anak angkat *de facto*, anak angkat, dan anak pelihara.
 - Berumur di bawah 18 tahun atau jika masih belajar di bawah 21 tahun.
 - Tidak kira apa jua umur bagi anak yang cacat otak atau hilang upaya dari segi jasmani dan secara kekal yang tidak berupaya untuk menanggung dirinya sendiri, dengan syarat anak itu cacat otak atau hilang upaya dari segi jasmani dan secara kekal sebelum anak mencapai umur 21 tahun.
- ii. Diberi perakuan oleh Pegawai Perubatan Kerajaan/ swasta yang menyatakan anak perlu dikuarantin kerana penyakit berjangkit.
- iii. Senarai penyakit berjangkit yang boleh dipertimbangkan:
 - Penyakit Tangan, Kaki dan Mulut [*Hand, Foot and Mouth Disease* (HFMDI)]
 - Demam Denggi dan Demam Denggi Berdarah
 - Campak (*Measles*)
 - *Chickenpox*
 - Difteria
 - Malaria
 - Lain-lain penyakit berjangkit yang diperakukan oleh Pegawai Perubatan Kerajaan/ swasta.

Dokumen / Maklumat Diperlukan:

DOKUMEN / MAKLUMAT	TANDAKAN (✓)
Borang Permohonan Cuti Menjaga Anak yang Dikuarantin atau Memerlukan Pengasingan	
*Salinan Surat Perakuan Doktor yang mempunyai kenyataan: <ul style="list-style-type: none">• Nama anak;• Jenis penyakit berjangkit;• Keperluan kuarantin;• Tempoh kuarantin mulai hingga• Tandatangan dan cap rasmi Pegawai Perubatan; dan• Tarikh surat perakuan dikeluarkan	
*Salinan Sijil Kelahiran / MyKid anak	
*Salinan Sijil Pendaftaran Nikah / Sijil Perkahwinan (Anak Tiri Tanggungan)	
*Salinan Sijil Pengangkatan (Anak Angkat <i>de facto</i> / Anak Angkat)	
Anak Pelihara: <ul style="list-style-type: none">• *salinan Sijil Kelahiran/ MyKid (jika ada); atau• *salinan Perintah Mahkamah bagi Kanak-Kanak; atau• *salinan Surat Tawaran Anak Pelihara oleh Ketua Pengarah Kebajikan Masyarakat; atau• *salinan Borang 13 Akta Kanak-Kanak 2001 Kebenaran bagi Pengambilan Kanak-Kanak.	

**semua salinan hendaklah diakui sah*



JABATAN PERDANA MENTERI
JABATAN AUDIT NEGARA

BORANG PERMOHONAN CUTI MENJAGA ANAK YANG DIKUARANTIN ATAU MEMERLUKAN PENGASINGAN

[MyPPSM CERAIAN SR.5.4.4]

Arahan: Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan **jelas** dan menggunakan **HURUF BESAR**.

BAHAGIAN A : BUTIRAN DIRI PEGAWAI

1. Nama Penuh : _____
2. No. Kad Pengenalan : _____
3. Jawatan : _____
4. Gred : _____
5. Tempat Bertugas : _____

BAHAGIAN B : BUTIRAN ANAK

6. Nama Anak : _____
7. No. Kad Pengenalan/
MyKid/ No. Sijil Kelahiran/
Sijil Pengangkatan : _____
(Sertakan salinan Kad Pengenalan/ MyKid/ Sijil Kelahiran/ Sijil Pengangkatan)
8. Umur Anak : tahun bulan
(pada tarikh kuarantin)
9. Hubungan dengan Pegawai :

<input type="checkbox"/>	Anak kandung
<input type="checkbox"/>	Anak tiri tanggungan
<input type="checkbox"/>	Anak pelihara
<input type="checkbox"/>	Anak angkat <i>de facto</i>
<input type="checkbox"/>	Anak angkat
<input type="checkbox"/>	Anak jagaan
10. **Perakuan Kuarantin adalah seperti di lampiran**
(Sertakan perakuan kuarantin yang dikeluarkan oleh Pegawai Perubatan Kerajaan/swasta)

Nota: Perakuan Kuarantin hendaklah menyatakan dengan jelas nama pesakit, jenis penyakit dan tempoh kuarantin yang diperlukan

BAHAGIAN C : PENGESAHAN PEGAWAI

11. Saya dengan ini **mengesahkan** bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di **Bahagian A dan B** adalah **benar**. Sehubungan itu, saya memohon menggunakan kemudahan Cuti Menjaga Anak Yang Dikuarantin Atau Memerlukan Pengasingan selama _____ hari, pada/ mulai* _____ sehingga _____.

Tandatangan :

Nama : _____ Tarikh : _____

Jawatan : _____

**BAHAGIAN D : KELULUSAN KETUA JABATAN
[IBU PEJABAT - PENGARAH / TIMBALAN PENGARAH BAHAGIAN
JAN NEGERI/ AAN - PENGARAH AUDIT NEGERI / PENGARAH AAN]**

Permohonan kemudahan Cuti Menjaga Anak Yang Dikuarantin Atau Memerlukan Pengasingan bagi pegawai adalah **DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN*** selama _____ hari pada/ mulai* _____ sehingga _____.

Ulasan : _____

Tandatangan :

Nama : _____ Tarikh : _____

Jawatan : _____

**potong mana yang tidak berkenaan*