



SENARAI SEMAK
CUTI MENJAGA ANAK YANG DIKUARANTIN ATAU MEMERLUKAN
PENGASINGAN
[MyPPSM Ceraian SR.5.4.4]

Kuasa Melulus: Ketua Jabatan

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

Kadar: 5 hari/ tempoh yang diperakui oleh Pegawai Perubatan (mana yang terendah) termasuk hari rehat mingguan, hari kelepasan mingguan dan hari kelepasan am.

Dokumen/Maklumat yang diperlukan:

DOKUMEN/ MAKLUMAT	TANDAKAN (✓)
Borang Cuti Kuarantin (JAN-BPSM/C03)	
Salinan Surat Perakuan Doktor yang mempunyai kenyataan: a) Nama anak b) Jenis penyakit berjangkit - Penyakit Tangan, Kaki dan Mulut [<i>Hand, Foot and Mouth Disease</i> (HFMDI)] - Demam Denggi dan Demam Denggi Berdarah - Campak (<i>Measles</i>) <i>Chickenpox</i> - Difteria - Malaria - Lain-lain penyakit berjangkit yang diperakukan oleh Pegawai Perubatan Kerajaan atau swasta c) Perakuan HSO digital bagi Penyakit Covid-19 adalah diterima d) Keperluan kuarantin e) Tempoh Kuarantin mulai ... hingga ... f) Tandatangan dan cop rasmi doktor g) Tarikh surat perakuan dikeluarkan	
Salinan Sijil Kelahiran/ MyKID/ Pengangkatan Anak (Dipalang/JAN)	

**Catatan: Semua salinan hendaklah diakui sah*



**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**.

A. BUTIRAN DIRI PEGAWAI

- 1) Nama Penuh : _____
- 2) No. Kad Pengenalan : _____
- 3) Jawatan : _____
- 4) Gred : _____

B. BUTIRAN ANAK

- 5) Nama Anak : _____

- 6) No. Kad Pengenalan/ MyKid/ No. Sijil Kelahiran/ Sijil Pendaftaran Pengangkatan : _____

(sertakan Salinan Kad Pengenalan/ MyKid/ Sijil Kelahiran/ Sijil Pendaftaran Pengangkatan)

- 7) Umur Anak : Tahun Bulan
(pada tarikh kuarantin)

- 8) Hubungan dengan Pegawai : Anak kandung

Anak tiri tanggungan

Anak pelihara

Anak angkat *de facto*

Anak angkat

Anak jagaan : _____

9) **Perakuan kuarantin adalah seperti di lampiran.**

(Sila 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 diperakukan

C. PENGESAHAN PEGAWAI

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

(Tandatangan Pemohon)

Tarikh : _____

Cop Rasmi Jawatan :

D. KELULUSAN OLEH KETUA JABATAN

(sila nyatakan nama Pelulus)

Permohonan kemudahan Cuti Menjaga Anak yang Dikuarantin atau Memerlukan Pengasingan bagi pegawai adalah **DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN** * pada/ mulai _____ sehingga _____.

Ulasan: _____

(Tandatangan)

Tarikh : _____

Cop Rasmi :

Jawatan