PANDUAN MENGISI BORANG BPA

MUKA HAPADAN

ANGKATAN KOPERASI KEBANGSAAN MALAYSIA BERHAD

angkasa

SURAT KEBENARAN POTONGAN GAJI MELALUI ANGKASA

1 - 17 00 865147

Borang BPA1/79 - Tindaan 2013
Rujukan Jab. Akauntan Negara Malaysia:
AKN (T) SLLIT.17/48 Pt. 1(25)

BAHAGIAN 1 - UNTUK KEGUNAAN ORGANISASI

GUNAKAN HURUF BESAR DAN TULIS DENGAN JELAS PADA BORANG YANG DIPERAKUI

Awam ☑ Polis ☐ Tentera ☐

NAMA PENJH : S Y A R I F A H Q A D I J J A
B I N T I S Y E D M O H A M M A D

NO. KP LAMA / ~~POLIS~~ / ~~TENTERA~~ : 6 8 4 0 4 8 4

NO. KAD PENGENALAN BARU : 7 2 0 7 2 1 - 9 9 - 0 6 0 4

PEJ. PERAKAUNAN / KOD JABATAN / PUSAT BAYARAN : 9006 42/ 42050203

NO. GAJI / NO. PEKERJA : 0 2 4 6 0 8 8 8

NAMA / ALAMAT MAJIKAN : (pusat tanggungjawab gaji) HOSPITAL RAJA PERMAISURI BAINUN, JALAN RAJA ASHMAN, 30450 IPOH.

NO. TELEFON : 018-8584372

NAMA BANK / NO. AKAUN : MBB / 964876254895

PEKERJAAN / PANGKAT : JURURAWAT / U29

KOD ORGANISASI :

NO. ANGGOTA :

JUMLAH PEMBIAYAAN DILULUSKAN RM

KADAR KEUNTUNGAN : %

LAIN-LAIN CAJ PERKHIDMATAN : (Berkaitan pembiayaan organisasi) RM

KOD POTONGAN	POTONGAN BERMULA Bulan	POTONGAN BERMULA Tahun	POTONGAN TERAKHIR Bulan	POTONGAN TERAKHIR Tahun	AMAUN POKOK (RM)	LAIN-LAIN AMAUN

JUMLAH BESAR (Amaun Pokok + Lain-lain)

Adalah dengan ini disahkan bahawa butiran yang ternyata dalam dokumen ini diakui betul dan organisasi ini bertanggungjawab ke atas maklumat tersebut

Nama :

Tandatangan :

Tarikh :

COP KOPERASI / ORGANISASI

MUKA BELAKANG

BAHAGIAN 2 - PENGAKUAN DAN MAKLUMAT ANGGOTA ORGANISASI

MUSTAHAK : JANGAN TANDATANGAN BORANG KOSONG

Saya dengan ini bersetuju supaya gaji saya dipotong untuk dibayar kepada (nama organisasi) KOPERASI ANGGOTA KERAJAAN IPOH BERHAD bagi bayaran seperti ternyata di Bahagian 1 dalam surat kebenaran ini dan lain-lain bayaran atau perubahan yang diarahkan oleh organisasi dari masa ke semasa. Potongan ini akan dibuat kepada Biro Perkhidmatan ANGKASA yang bertanggungjawab mengendalikan pengutipan potongan gaji bersesuaian dengan arahan-arahan SURAT PEKELILING AKAUNTAN NEGARA MALAYSIA Bil 1 Tahun 1977, Bil 2/81, Bil 3/81, Bil 4/82, Bil 1/85 dan pekeliling, arahan serta aturan-aturan oleh Kerajaan dan ANGKASA yang dikeluarkan dari masa ke semasa. (Bagi pekerja sektor swasta tertakluk pada Seksyen 24(4) Akta Kerja 1955) Persetujuan saya ini juga adalah keizinan saya yang dikehendaki di bawah undang-undang bertulis mengenai potongan gaji dan/atau buruh yang terpakai dan keizinan ini termasuk memberi kuasa kepada majikan saya untuk mengubah dan/atau meminda potongan gaji ini selaras dengan undang-undang bertulis itu, jika berkenaan. Persetujuan ini laku sehingga kebenaran ini saya tarik balik secara bertulis dan pembatalan potongan ini akan dilaksanakan setelah disahkan oleh organisasi bahawa saya adalah bebas dari sebarang hutang atau tunggakan ansuran pinjaman dan lain-lain bayaran atau perubahan yang diarahkan. Saya maklum bahawa urusan potongan gaji ini ialah satu kemudahan sambilan dan saya masih bertanggungjawab terhadap bayaran-bayaran yang tidak dipotong kepada organisasi tersebut. Saya juga membenarkan pihak organisasi atau majikan menyemak maklumat potongan gaji dan maklumat lain saya yang disimpan oleh ANGKASA. Sebagai balasan bagi yang tersebut di atas, saya dengan ini menyelamatkan Kerajaan Malaysia dan ANGKASA dari kerugian dan saya tidak akan membuat tuntutan terhadap mereka, tidak akan menuntut daripada mereka, atau tidak akan mendakwa mereka, di atas apa-apa kerugian yang mungkin berlaku selepas apa-apa jumlah telah dipotong dari gaji saya dan dihantar kepada Biro Perkhidmatan ANGKASA atas permintaan saya. Saya mengaku telah membaca dan memahami implikasi surat kebenaran ini dan semua pekeliling, arahan dan aturan-aturan yang mengawal selia kemudahan potongan gaji ini yang dikeluarkan oleh Kerajaan dan ANGKASA dari masa ke semasa. Ungkapan "organisasi" termasuk koperasi. Saya faham surat kebenaran ini cibaca sekali dengan Aturan-Aturan Kemudahan Biro Perkhidmatan ANGKASA - Versi 2013(1)

Nama Penuh : SYARIFAH QADIJJA BINTI SYED MOHAMMAD

No. Kad Pengenalan / No. Tentera / No. Polis : 720721-99-0604

Saya mengaku telah diberi penjelasan secukupnya oleh pegawai (nama)

Saya mengaku membuat pembiayaan sebanyak (RM) yang telah diluluskan oleh koperasi / organisasi (mesti dicarat jika melibatkan pembiayaan.)

Tandatangan / Cap Jari Individu

Tarikh :

DIPENUHI OLEH SAKSI

Tandatangan :

Nama Saksi : AZRUL BIN RAZAK

No. Kad Pengenalan : 700230-08-5093

Tarikh :

BAHAGIAN 3 - PENGESAHAN MAJIKAN

MUSTAHAK : PASTIKAN TUNTUTAN BULANAN DINYATAKAN PADA BAHAGIAN 1

Adalah dengan ini disahkan bahawa butiran yang ternyata dalam dokumen ini diakui betul dan perama berkenaan berkhidmat di jabatan / sekolah / syarikat ini.
Jumlah potongan baru yang dibenarkan ialah RM

Nama Penuh : KHALID BIN AMIN

Jawatan Pegawai : Timbalan Pengarah (Pengurusan) Hospital Raja Permaisuri Bainun Ipoh

Tarikh :

Hospital Raja Permaisuri Bainun Ipoh

TANDATANGAN / COP MAJIKAN

(Tertakluk pada kelulusan Ketua Jabatan / Pengurus / Pegawai bahagian gaji yang bertanggungjawab)

No. Siri : 1 - 17 00 865147

SEPERTI CONTOH DIATAS, HANYA PADA PETAK-PETAK BERIKUT PERLU DIISIKAN BUTIR-BUTIR.