

**JUMLAH BAYARAN ELAUN BERTUGAS SELEPAS WAKTU PEJABAT
DI KLINIK KESIHATAN DAN JABATAN KECEMASAN HOSPITAL**

Kategori Pegawai	Jam Tuntutan	Kadar Sejam (RM)	Jumlah Tuntutan (RM)
Pegawai Perubatan		80.00	
Pegawai Farmasi		25.00	
Juru X-ray (Kumpulan Pengurusan dan Profesional)		25.00	

BAHAGIAN C: PENGESAHAN PEGAWAI

1. Dengan ini saya mengesahkan bahawa tuntutan Elaun Bertugas Pegawai Perubatan Selepas Waktu Pejabat di Klinik Kesihatan dan Jabatan Kecemasan Hospital adalah betul dan telah dilaksanakan oleh saya.
2. Semua butiran yang dinyatakan di atas adalah tepat dan benar dan saya bertanggungjawab terhadap semua maklumat yang dinyatakan.

Tarikh: _____

_____ Tandatangan & Cop Pegawai

BAHAGIAN D: PENGESAHAN KETUA JABATAN

Dengan ini saya mengesahkan bahawa pegawai ini dikehendaki menjalankan tugas di Klinik Kesihatan / Jabatan Kecemasan Hospital selepas waktu pejabat dan telah menjalankan tugasnya seperti tuntutan tersebut. Tuntutan dan dokumen yang disertakan adalah betul.

Tarikh: _____

_____ Tandatangan & Cop Pegawai

BAHAGIAN E: SENARAI SEMAK

1. Borang Tuntutan LOKUM UD/UF/U_2025.

2. Jadual Bertugas Elaun Lokum.

3. Salinan kad perakam waktu/ Buku Daftar Kedatangan/ mana-mana sistem bagi mengesahkan kehadiran yang disahkan.

4. Pengesahan Ketua Jabatan pada dokumen sokongan.