



KEMENTERIAN/JABATAN: _____

**BORANG KEMUDAHAN CUTI BERSALIN
PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM**

Arahan: Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan **jelas** dan menggunakan **huruf besar**. Perakuan Bersalin/Surat

1. Nama Penuh :

2. No. Kad Pengenalan :

3. Jawatan :

4. Alamat Tempat Tinggal Semasa Cuti Bersalin :

dijangka bersalin hendaklah dilampirkan.

5. Tempoh Diperlukan :

6. Tarikh :

7. Tarikh Dijangka Bersalin (EDD) :

BAHAGIAN I : BUTIRAN DIRI PEGAWAI

hari

hari

hari

hingga

8. Turutan kemudahan Cuti Bersalin yang dipohon (Tandakan ü pada yang berkenaan)

(b) **Cuti Rehat yang berkecukupan**

Mulai : hingga

Jumlah hari yang dipohon : hari

i. kelayakan Cuti Bersalin yang telah digunakan :

ii. baki kelayakan Cuti Bersalin (jika ada) :

BAHAGIAN II : BUTIRAN PERMOHONAN KEMUDAHAN CUTI BERSALIN

(a) **Cuti Bersalin bergaji penuh**

Tarikh Bersalin :

Mulai : hingga

Jumlah hari yang dipohon : hari

(termasuk hari rehat mingguan, hari kelepasan mingguan dan hari kelepasan am)

(tidak termasuk hari rehat mingguan, hari kelepasan mingguan dan hari kelepasan am)

(c) **Cuti Bersalin tanpa gaji**

Mulai : hingga

Jumlah hari yang dipohon : hari

(termasuk hari rehat mingguan, hari kelepasan mingguan dan hari kelepasan am)

(d) **MA yang tidak terikat dengan Cuti Bersalin** di bawah PP Bil. 5/2014

Mulai : hingga

Jumlah hari yang dipohon : hari

(termasuk hari rehat mingguan, hari kelepasan mingguan dan hari kelepasan am)

(e) **MA yang bersambung daripada Cuti Bersalin** di bawah PP Bil. 5/2014

Mulai : hingga

Jumlah hari yang dipohon : hari

(termasuk hari rehat mingguan, hari kelepasan mingguan dan hari kelepasan am)

(f) **Cuti Bersalin separuh gaji hingga 14 hari** (bagi guru dalam penggal sekolah)

Mulai : hingga

Jumlah hari yang dipohon : hari

(termasuk hari rehat mingguan, hari kelepasan mingguan dan hari kelepasan am)

(g) **Cuti bergaji penuh**
(bagi guru dalam cuti penggal sekolah)

Mulai : hingga

Jumlah hari yang dipohon : hari

(termasuk hari rehat mingguan, hari kelepasan mingguan dan hari kelepasan am)



BAHAGIAN III : PENGESAHAN PEGAWAI

9. Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di **Bahagian I dan II adalah benar.**

Tandatangan :

Tarikh :

BAHAGIAN IV: PENGESAHAN DAN KEPUTUSAN KETUA JABATAN

10. Permohonan kemudahan Cuti Bersalin bagi pegawai adalah **DILULUSKAN/TIDAK DILULUSKAN*** pada/mulai hingga

Tandatangan : _____

Nama dan jawatan : _____
(*cap rasmi*)

Tarikh : _____
**potong mana yang tidak berkenaan*