



**UNIT INTEGRITI
MAJLIS BANDARAYA DIRAJA KLANG**

**BORANG PENDEDAHAN KELAKUAN TIDAK WAJAR DI BAWAH
AKTA PERLINDUNGAN PEMBERI MAKLUMAT 2010**

NO. RUJUKAN :

Sila baca dengan teliti sebelum mengisi borang di bawah.

A. BUTIR-BUTIR PERIBADI PEMBERI MAKLUMAT			
1.	Nama*		
2.	No. Kad Pengenalan/ No. Tentera/ Pasport* (Lampirkan salinan kad pengenalan)		
3.	Jantina*		
4.	Bangsa*		
5.	Alamat Surat-Menyurat		
6.	No. Telefon*	Rumah :	Pejabat :
		Bimbit:	
7.	Bahasa Pertuturan		
8.	Nama Penterjemah		
9.	Alamat Emel		
10.	Pekerjaan		
11.	Nama Dan Alamat Majlikan		
12.	No. Telefon Majikan		

B. MAKLUMAT PIHAK YANG DIADU YANG TERLIBAT DENGAN KELAKUAN TIDAK WAJAR

(Walaupun tiada maklumat orang yang diadu siasatan tetap akan dijalankan)

1. (a)	Nama Individu Yang Diadu (jika diketahui)	
	No. Kad Pengenalan/ No. Tentera/ Pasport (jika diketahui)	
	Jawatan Individu Yang Terlibat (jika diketahui)	
	Nama Jabatan/ Agensi/ Syarikat (jika diketahui)	
	Hubungan Pemberi Maklumat dengan orang yang diadu	
(b)	Nama Individu Yang Diadu (jika diketahui)	
	No. Kad Pengenalan/ No. Tentera/ Pasport (jika diketahui)	
	Jawatan Individu Yang Terlibat (jika diketahui)	
	Nama Jabatan/ Agensi/ Syarikat (jika diketahui)	
	Hubungan Pemberi Maklumat dengan orang yang diadu	
2.	Butiran Kelakuan Tidak Wajar	Tarikh :
		Masa :
		Tempat:
		Butiran Kejadian :

SULIT

3.	Adakah Anda Pernah Melaporkan Perkara Ini Kepada Agensi/ Jabatan Lain?	YA	TIDAK
		Jika YA, nyatakan: i) Nama Pegawai yang telah menerima laporan ii) Kementerian/ Jabatan yang telah menerima laporan iii) Tarikh laporan dibuat iv) Status Kes Yang Diadukan 	

Peringatan :

- Sila kemukakan dokumen sokongan jika ada.
- Jika ruang tidak mencukupi gunakan helaian tambahan.

SULIT

C	PENGAKUAN
1.	Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar.
2.	Saya faham bahawa dengan menandatangani borang ini saya dan mana-mana orang yang mempunyai hubungan rapat dengan saya akan mendapat perlindungan seperti yang diperuntukan dalam seksyen 7 Akta Perlindungan Pemberi Maklumat 2010.
3.	Saya faham sekiranya pendedahan ini didapati palsu atau melanggar mana-mana peruntukan di bawah Akta Perlindungan Pemberi Maklumat 2010, saya akan didakwa dan perlindungan terhadap saya akan dibatalkan.
4.	Saya bersetuju/ tidak bersetuju supaya maklumat ini boleh dimajukan kepada Jabatan lain yang berkenaan untuk disiasat sekiranya pendedahan ini bukan di bawah bidang kuasa Agensi Penguatkuasaan ini.
Tandatangan : Nama : Tarikh :	

Untuk kegunaan pejabat

No. Rekod :
Pegawai yang menerima aduan :
Tarikh :