

# MAJLIS PERBANDARAN KLANG



BORANG KEW 1/2000  
PINDAAN 01/13

## BORANG TUNTUTAN PEMBAYARAN BIL RAWATAN KLINIK PANEL

Nama Pemohon:..... No. Kad Pengenalan :.....

Jabatan:..... Jawatan:..... No:Tel: .....

BUTIRAN BIL RAWATAN SEPERTI BERIKUT:-

Bil.	NAMA KLINIK	TARIKH RESIT	NO. RESIT	NAMA PESAKIT	NO.K/P	HUBUNGAN	JUMLAH (RM)
1							
2							
3							
4							
<b>JUMLAH BESAR</b>							

Saya dengan ini mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar.

Tandatangan Pemohon: ..... Tarikh: .....

### UNTUK KEGUNAAN BAHAGIAN SUMBER MANUSIA, JABATAN KHIDMAT PENGURUSAN, MAJLIS PERBANDARAN KLANG

Adalah dengan ini disahkan bahawa pemohon di atas adalah Ahli Majlis/Kakitangan Majlis Perbandaran Klang dan layak untuk dibayar permohonan tuntutan tersebut.

Tarikh : .....

Tandatangan : .....

Bahagian Sumber Manusia  
Jabatan Khidmat Pengurusan  
Majlis Perbandaran Klang

### UNTUK KEGUNAAN JABATAN KEWANGAN, MAJLIS PERBANDARAN KLANG

Penolong Pengarah Kewangan,

Sila bayar balik tuntutan tersebut berjumlah RM.....

Tarikh : .....

Tandatangan : .....

Pengarah Kewangan  
Majlis Perbandaran Klang

### Maklumat Penting

1. Borang yang tidak lengkap diisi akan ditolak.
2. Bil tuntutan hendaklah dihantar sebelum atau pada hari Khamis setiap minggu dan akan dibayar pada setiap hari Selasa pada minggu yang berikutnya.
3. **Bil tuntutan yang lewat diterima (2 bulan dari tarikh resit) tidak akan diproses pembayaran.**
4. Sila tuntutan pembayaran di Jabatan Kewangan, MPKlang pada setiap hari Selasa .
5. Untuk keterangan selanjutnya , sila rujuk Pekeliling Majlis dlm Bil (2) MPK(BP)A 861 bertarikh 9 Januari 2013.