



LEMBAGA PEMBANGUNAN TIOMAN
NO. 1 JALAN BESAR TANJUNG GEMOK 1,
TELUK GADING, 26820 KUALA ROMPIN,
PAHANG DARUL MAKMUR

BORANG TUNTUAN BAYARAN RAWATAN PERGIGIAN

1. BUTIRAN PEMOHON & TUNTUTAN

- a. Nama Penuh: _____
- b. Jawatan / Gred: _____
- c. Bahagian: _____
- d. No. Kad Pengenalan: _____
- e. Nama Klinik _____
- h. No. Resit _____
- i. Amaun Tuntutan _____
- j. Nama Bank _____
- k. No. Akaun _____

PENGAKUAN

Butir-butir seperti yang dinyatakan di atas adalah benar dan saya bertanggungjawab terhadapnya.

Tandatangan Pegawai Yang Menuntut

Tarikh: _____

2. PENGESAHAN (UNIT PENTADBIRAN)

Adalah disahkan bahawa tuntutan ini masih dibawah koata peruntukan perubatan tahunan dan boleh diteruskan dengan proses bayaran kepada pegawai yang menuntut.

(Tandatangan dan Cop)
UNIT PENTADBIRAN
LEMBAGA PEMBANGUNAN TIOMAN

Tarikh: _____

3. KELULUSAN KETUA JABATAN

Diluluskan

Tidak Diluluskan

(Tandatangan dan Cop)
PENGURUS BESAR
LEMBAGA PEMBANGUNAN TIOMAN

Tarikh: _____