

**PERMOHONAN BAYARAN INTENSIF TUGAS KEWANGAN (BITK)**

# (PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 2 TAHUN 2019)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAHAGIAN A** | | **:** | **MAKLUMAT PEMOHON** | | | |  |  |
| 1. | Nama Pemohon | |  | : | | | | |
| 2. | No. Kad Pengenalan | | | : | | | | |
| 3. | Jawatan |  |  | PEMBANTU TADBIR (PERKERANIAN/OPERASI) | | | | |
| 4. | Gred |  |  | : | ­­N19 | 5. | No. Gaji | : |
| 6. | Bahagian/Unit |  |  | :  JABATAN INSOLVENSI MALAYSIA | | | | |
| 7. | Kadar BITK Yang Dipohon | | | | : | **RM** | |  |
| *(Sila sertakan senarai tugas jawatan yang ditandatangani oleh pemohon dan Ketua Jabatan, salinan surat arahan penempatan, salinan sijil peperiksaan tugas kewangan (jika ada) dan lain-lain dokumen berkaitan.)* | | | | | | | | |
| Saya mengaku bahawa butir-butir permohonan di atas adalah benar dan teratur. | | | | | | | | |
| …………………………………. | | | | | | | | |
| (Tandatangan Pemohon) | | | | | | | | |
| Cop Rasmi Jawatan | |  |  |  |  | Tarikh | : |  |
| **BAHAGIAN B** | | **:** | **SOKONGAN & ULASAN KETUA JABATAN** | | | | |  |
| Pegawai ini telah menjalankan tugas kewangan sepenuh masa mulai . | | | | | | | | |
| Permohonan pegawai di atas adalah **DISOKONG / TIDAK DISOKONG \***. | | | | | | | | |
| Jika tidak disokong, sila nyatakan sebab: | | | | | | | | |
| …………………………………. | | | | | | | | |
| (Tandatangan Ketua Jabatan) | | | | | | | | |
| Cop Rasmi Jawatan | |  |  |  |  | Tarikh | : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BAHAGIAN C** | **:** | **ULASAN & SYOR SEKSYEN SUMBER MANUSIA (SSM)** | |
| Permohonan ini didapati **teratur** / **tidak teratur** \*. Dengan ini disyorkan tuntutan Bayaran Insentif Tugas Kewangan (BITK) bagi pegawai ini mulai pada , dengan kadar: | | | |
| RM40.00 sebulan; atau | | | |
|  | | | |
| RM80.00 sebulan (bagi pegawai yang mempunyai sijil sahaja). | | | |
| …………………………………. | | | |
| (Tandatangan) |  |  |  |
| Cop Rasmi Jawatan |  | Tarikh | : |
| **BAHAGIAN D** | **:** | **KELULUSAN PENGARAH BAHAGIAN PENGURUSAN** | |
| Permohonan ini **DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN** \*. | | | |
| …………………………………. | | | |
| (Tandatangan) |  |  |  |
| Cop Rasmi Jawatan |  | Tarikh | : |

Nota :

1. Kelayakan adalah berdasarkan syarat dan peraturan yang telah ditetapkan di dalam Pekeliling Perkhidmatan Bil. 2 Tahun 2019.
2. BITK dibayar secara *proportionate* bagi Pembantu Tadbir (Perkeranian/Operasi)/(Kewangan) yang tidak bertugas genap sebulan.

*\* Potong yang mana tidak berkenaan.*