



**PERSATUAN SURI DAN ANGGOTA WANITA PERKHIDMATAN AWAM MALAYSIA
(PUSPANITA NEGERI SELANGOR)**

SENARAI SEMAK (sila tandakan ✓ pada kotak yang berkenaan)

1. INSENTIF PENDIDIKAN CEMERLANG TAHUN

<input type="checkbox"/>	UPSR 5A	<input type="checkbox"/>	PT3 6A	<input type="checkbox"/>	SPM 7A	<input type="checkbox"/>	STPM CGPA 3.0	<input type="checkbox"/>	STAM JAYYID JIDDAN
--------------------------	-------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	---------------------------------

i.	Salinan Kad Ahli	
ii.	Salinan Resit Keahlian Terkini	
iii.	Salinan Kad Pengenalan Ahli	
iv.	Salinan Kad Pengenalan/Sijil Kelahiran Anak	
v.	Salinan Slip Gaji/Kad Pencen Ahli	
vi.	Salinan Slip/Sijil Peperiksaan	

Arahan Panduan Mengisi Borang

- Semua maklumat hendaklah ditulis dengan **JELAS dan HURUF BESAR / CERAIAN**.
- Permohonan yang lengkap dan mengikut ketetapan syarat-syarat sahaja yang akan **DIPROSES**.

Jabatan Negeri/Persekutuan :

A. MAKLUMAT PERIBADI (PEMOHON)

Nama Ahli :

No. Kad Pengenalan : Umur :

Status: * (Bujang/Berkahwin/Ibu Tunggal)

Pekerjaan : Gred :

Gaji Pokok :

Alamat Tempat Bertugas :

.....

.....

No. Telefon : (R) (P) (H/P)

No. Faks : (P) Email:

Nama Suami :

Pekerjaan : Gred :

Alamat Tempat Bertugas :

.....

.....

B. MAKLUMAT KEAHLIAN

No. Kad Ahli : Tempoh Menjadi Ahli : bulan/tahun

Jawatan Dalam PUSPANITA :

Penglibatan : * (Sangat Aktif / Aktif / Tidak Aktif)

C. MAKLUMAT ANAK

Nama :

No. Kad Pengenalan : Jantina : * Lelaki/Perempuan

Sekolah dan Alamat Sekolah :

.....

Keputusan Peperiksaan : Tahun

PENGESAHAN GURU BESAR / PENGETUA :

Tandatangan dan Cop::

D. PENGAKUAN AHLI

Saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar. Sekiranya saya memberikan maklumat palsu, PUSPANITA Negeri Selangor berhak untuk menarik balik pemberian insentif yang telah diberikan.

Tandatangan Ahli :

Nama :

Tarikh :

E. PENGESAHAN: KETUA JABATAN

Tandatangan :

Nama :

Cop Jawatan :

Tarikh :

PUSPANITA NEGERI SELANGOR

F. SYARAT-SYARAT PERMOHONAN

1. Permohonan terbuka kepada semua ahli PUSPANITA di Jabatan Negeri/Persekutuan Negeri Selangor yang telah menjadi ahli sekurang-kurangnya **enam (6) bulan** ke atas.
2. Keutamaan akan diberikan kepada ahli-ahli yang aktif di dalam persatuan **PUSPANITA**.
3. Pengesahan salinan dokumen hendaklah disahkan oleh **Pegawai Kumpulan Pengurusan dan Profesional di Jabatan** Pemohon.
4. Borang permohonan hendaklah disahkan oleh **Ketua Jabatan di Jabatan** Pemohon.
5. Bagi ahli yang telah bersara/berpencen, borang permohonan dan salinan dokumen hendaklah **diperakui sah** oleh Pegawai Kerajaan Kumpulan Pengurusan dan Profesional/Penghulu/Pengerusi JKKK/Ketua Kampung.

G. TARIKH TUTUP PERMOHONAN

Permohonan hendaklah dihantar pada atau sebelum:

30 April (Tahun Semasa)

kepada :

<p>PENGERUSI BIRO PENDIDIKAN PUSPANITA NEGERI SELANGOR D/A: JABATAN PENDIDIKAN SELANGOR (UNIT SAINS, SEKTOR PENGURUSAN AKADEMIK) JALAN JAMBU BOL 4/3E 40604 SHAH ALAM SELANGOR DARUL EHSAN.</p>

Untuk keterangan lanjut:
sila hubungi Puan Zuraida Binti Zulkifli
di talian: 03-55138266/019-2299465

PUSPANITA NEGERI SELANGOR