



**LEMBAGA PERTUBUHAN PELADANG**  
**TUNTUTAN RAWATAN PERUBATAN BULAN ..... TAHUN .....**

(BAGI RAWATAN BIASA BERNILAI TIDAK MELEBIHI RM 70.00 BAGI SETIAP RAWATAN)

(BAGI RAWATAN PERGIGIAN BERNILAI TIDAK MELEBIHI RM100.00 BAGI SETIAP RAWATAN)

<b>NAMA</b>	:		<b>NO. PEKERJA</b>	:	
<b>IBU PEJABAT/NEGERI</b>	:		<b>JAWATAN</b>	:	
<b>BAHAGIAN</b>	:		<b>GRED</b>	:	
<b>ALAMAT RUMAH</b>	:		<b>NO. AKAUN BANK</b>	:	

**KENYATAAN TUNTUTAN**

TARIKH RAWATAN	NAMA PESAKIT, STATUS DAN KLINIK	NO. KAD PENGENALAN/ SIJIL LAHIR	UMUR	NO. RESIT	NILAI RESIT (RM)	KELAYAKAN TUNTUTAN (RM)
<b>JUMLAH : (RINGGIT</b>						<b>)</b>

Saya mengaku bahawa perbelanjaan tersebut adalah benar untuk diri/tanggungannya saya.

Tarikh:

.....

Tandatangan

**PERAKUAN OLEH KETUA CAWANGAN BAHAGIAN/KETUA CAWANGAN LPP NEGERI**

Ketua Pengarah  
 Lembaga Pertubuhan Peladang

Tuntutan di atas adalah disokong/tidak sokong

Tarikh:

.....

Tandatangan & Cop Jawatan

**KELULUSAN OLEH PENGARAH BAHAGIAN/PENGARAH (LPP NEGERI)**

Permohonan pegawai di atas adalah diluluskan sebanyak RM..... / tidak diluluskan

Tarikh:

.....

Tandatangan