



**LAPORAN PENERIMAAN HADIAH  
(BAGI HADIAH BERNILAI RM100.00 / LEBIH)**

---

**PERHATIAN:**

1. Borang ini hendaklah diisi dengan **HURUF BESAR**.
2. Borang ini hendaklah diisi dengan lengkap dalam **2 salinan**. Satu salinan borang yang telah ditandatangani oleh KPE/Ketua Bahagian perlu diserahkan kepada Unit Integriti dan Penguatkuasaan untuk tujuan rekod dan satu salinan untuk simpanan pegawai.

**A. BUTIR-BUTIR PERIBADI**

- (i) Nama Pegawai : .....
- (ii) No. Kad Pengenalan : .....
- (iii) Jawatan/Gred : .....
- (iv) Bahagian/Unit : .....

**B. KETERANGAN MENGENAI HADIAH**

- (i) Jenis : .....
- (ii) Nilai (Anggaran Nilai) : .....
- (iii) Tarikh Diterima : .....
- (iv) Pemberi dan Alamat : .....
- (v) Hubungan/Kaitan Dengan Pegawai : .....
- (vi) Sebab Diberi : .....

- (vii) Lain-lain maklumat, jika ada (seperti pandangan pegawai tentang hadiah itu, sama ada pegawai berkehendakkan hadiah tersebut atau sebagainya) : .....
- .....
- .....
- .....

### C. PERAKUAN PEGAWAI

Saya ..... mengaku bahawa butir-butir yang diberi di atas adalah benar.

Tarikh: .....  
(Tandatangan Pegawai)

### D. SYOR KETUA BAHAGIAN

Saya mengambil maklum mengenai penerimaan hadiah ini dan mencadangkan hadiah ini:


- Diterima selaras dengan ketetapan **3.3.2 (ii) AP Bil.1/2017\***
- Dikembalikan kepada pemberi
- Disalurkan kepada badan kebajikan
- Disalurkan kepada badan-badan lain

Tarikh: .....  
(Tandatangan Pegawai )

Nama : .....

Jawatan : .....

\*3.3.2 (ii) AP Bil.1/2017 | Hadiah berbentuk lencana (plaque) atau Pennant atau barang-barang kraftangan yang dihasilkan sendiri oleh institusi berkenaan atau apa-apa bentuk bahan bercetak yang berkaitan institusi tersebut dan bertujuan untuk promosi

## E. KEPUTUSAN KETUA PEGAWAI EKSEKUTIF


Diterima selaras dengan ketetapan **3.3.2 (ii) AP Bil.1/2017\***

Dikembalikan kepada pemberi

Disalurkan kepada badan kebajikan

Disalurkan kepada badan-badan lain

Tarikh: .....  
(Tandatangan)

Nama : .....

Jawatan : .....

### **UNTUK TINDAKAN UIP**

Hadiah yang diterima telah:


Diterima selaras dengan ketetapan **3.3.2 (ii) AP Bil.1/2017\***

Dikembalikan kepada pemberi

Disalurkan kepada badan kebajikan

Disalurkan kepada badan-badan lain

Tindakan:

Disahkan oleh:

.....

.....

Nama:

Nama:

Jawatan:

Jawatan:

Tarikh:

Tarikh: