

Kepada : Semua Ketua Pusat Tanggungjawab (PTj)

Daripada : Bendahari

Ruj. Kami : UPSI/BEN/B/ASP/22/4 Jld.8( 8 )

Tarikh : 09 SEPTEMBER 2016  
07 ZULHIJJAH 1437

---

**Persediaan Untuk Audit Indeks Akauntabiliti (AI) Oleh Jabatan Audit Negara**

Dengan hormatnya perkara di atas adalah dirujuk.

2. Adalah dimaklumkan bahawa Jabatan Audit Negara (JAN) akan melaksanakan audit AI di UPSI pada bulan Oktober 2016 nanti. Sebagai persediaan audit ini, semua Pusat Tanggungjawab (PTj) telah diberi taklimat ke atas kriteria yang akan diaudit pada 12 Februari 2016 yang lalu. Antara perkara utama lain yang akan diaudit oleh JAN adalah bukti pemeriksaan mengejut yang dibuat oleh Ketua PTj bagi elemen Aset/Inventori, Stor, Panjar Wang Runcit (PWR), Kutipan, Terimaan Borang Hasil seperti buku resit manual (jika ada), pelekat kenderaan dan lain-lain.

3. Sehubungan itu, kerjasama tuan adalah diminta untuk melaksanakan pemeriksaan mengejut bagi elemen-elemen yang dinyatakan di atas dengan kadar segera. Pemeriksaan mengejut hendaklah diketuai oleh Ketua PTj dan dibantu oleh pegawai yang tidak terlibat di dalam pengurusan berkenaan dan sesalinan laporan-laporan tersebut dihantar ke Bahagian Audit Dalam dan ke jabatan ini (Unit Aset, Risiko dan Pembangunan) selewat-lewatnya pada 30 September 2016 (Jumaat).

4. Bersama-sama ini juga dilampirkan senarai semak sebagai panduan kepada tuan untuk melaksanakan pemeriksaan mengejut tersebut.

- |       |  |   |  |
|-------|--|---|--|
| (i)   | Aset/Inventori                                     | - | Lampiran 1                             |
| (ii)  | Stor   | - | Lampiran 2                             |
| (iii) | PWR  | - | Lampiran 3 (boleh diakses dalam MyFIS) |
| (iv)  | Kutipan Terimaan                                   | - | Lampiran 4                             |
| (v)   | Borang Hasil iaitu<br>buku resit manual (jika ada) | - | Lampiran 5                             |

5. Sekian untuk makluman dan tindakan selanjutnya oleh pihak tuan.

Terima kasih,

  
**(KHADIJAH BINTI HAMDAN)**

s.k. Timbalan Naib Canselor (P&I)  
Ketua Bahagian Audit Dalam



LAMPIRAN 1



**PTj : .....  
BORANG PEMERIKSAAN ASET DAN INVENTORI**

Lokasi :  
Tarikh :

## Ulasan Jawatankuasa Pemeriksa:

Adalah dengan ini disahkan bahawa semua aset dan inventori seperti di Senarai Daftar Aset telah diperiksa dan diperakukan.

Tandatangan  
Nama Pemeriksa 1  
Jawatan

Tandatangan  
Nama Pemeriksa 2  
Jawatan

Tandatangan  
Nama Pemeriksa 3  
Jawatan



DIISI OLEH PEGAWAI STOR

Dilengkapi oleh Pegawai Pemeriksa

Tandatangan :  
Nama Pemeriksa :  
Jawatan :  
PTj :  
Tarikh Pemeriksaan :

Tandatangan :  
Nama Pemeriksas  
Jawatan :  
PTj : Tarikh Pemeriks

Tandatangan :  
Nama Pemeriksa :  
Jawatan :  
PTJ :  
Tarikh Pemeriksaan :



## **BORANG PEMERIKSAAN PANJAR WANG RUNCIT**

Pusat Kos ;

**Kod Projek :**

## **Tarikh Cetak :**

**Masa Cetak :**

Cek PWR atas nama : BENDAHARI UNIVERSITI PENDIDIKAN SULTAN IDRIS

a. Mengikut sistem IMS;

I. Had Panjar Wang Runcit : RM

## II. Perbelanjaan

### **III. Jumlah perbelanjaan RM**

IV. Baki setakat \_\_\_\_\_ (tarikh pemeriksaan)

b. Pemeriksaan tunai di tangan

Nilai (RM)	Bilangan	Jumlah (RM) (Nilai x Bilangan)
100.00		
50.00		
20.00		
10.00		
5.00		
2.00		
1.00		
0.50		
0.20		
0.10		
0.05		
0.01		
<b>JUMLAH</b>		

c. Pemeriksaan lain :

- i) Adakah baki (IV) sama dengan jumlah (b)? Mengapa? Adakah perkara ini dimaklumkan kepada pihak Bendahari?

---

---

---

- ii) Adakah fail dikemaskini?

---

- iii) Adakah maklumat di dalam sistem IMS dimekaskini?

---

- iv) Keselamatan wang tunai dan peti tunai?

---

- v) Keselamatan dokumen sokongan?

---

- vi) Adakah pemeriksaan mengejut telah diadakan sebelum ini?

---

- vii) Lain-lain

---

Tandatangan Pegawai Diperiksa

Tandatangan Pemeriksa

Cop:  
Tarikh:  
Masa:

Cop:  
Tarikh:  
Masa:



SULTAN IDRIS EDUCATION UNIVERSITY

REPORT: OTHERS COLLECTION DURATION

COLLECTION CENTRE ID

COLLECTION CENTRE DESC

COLLECTION CENTRE DEPART:

**DATE FROM:** \_\_\_\_\_ **DATE TO:** \_\_\_\_\_

Checked by:

Verified by:

(Bursar Department)

Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Chop: \_\_\_\_\_

(Head of Department)

Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Chop: \_\_\_\_\_



SULTAN DEIRS EDUCATION UNIVERSITY

## **REPORT : OTHERS COLLECTION MANUAL RECEIPT**

COLLECTION CENTRE ID : :

COLLECTION CENTRE DESC :

COLLECTION CENTRE DEPART:

**DATE FROM:** \_\_\_\_\_

**Checked by:**

Verified by:

(Bursar Department)

Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Chop: \_\_\_\_\_

(Head of Department)

Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Chop: \_\_\_\_\_