



**JABATAN BENDAHARI/BURSAR'S DEPARTMENT**  
**BORANG TUNTUTAN KERJA LEBIH MASA/OVERTIME CLAIM FORM**

**BULAN/MONTH**

**TAHUN/YEAR**

UPSI/BEN/PEMB2/B-01 Pindaan: 02

**MAKLUMAT KERJA LEBIH MASA/OVERTIME INFORMATION**

Nama /Name : \_\_\_\_\_  
 No. K/P/Identity card No. : \_\_\_\_\_  
 Gaji Pokok/Basic Salary : RM \_\_\_\_\_  
 No. Pekerja/Staff No. : \_\_\_\_\_

<b>PERATURAN MASA/OVERTIME PERIOD</b>	
SIANG/DAY	: 6.00 PG HINGGA 10.00 MLM : 6.00 AM UNTIL 10.00 PM
MALAM /NIGHT	: 10.00 MLM HINGGA 6.00 PG : 10.00 PM UNTIL 6.00 AM
<b>WAKTU BEKERJA BIASA/NORMAL WORKING HOURS</b>	
ISNIN - JUMAAT	08.00 PG HINGGA 05.00 PTG
MONDAY - FRIDAY	08.00 AM UNTIL 05.00 PM

<b>ARAHAN KERJA/WORK ORDER (TARIKH/DATE)</b>	<b>MASA KERJA/WORKING TIME</b>		<b>PENGIRAAN/CALCULATION</b>					<b>BUTIRAN MENGENAI TUGAS/DETAILS OF WORK (TARIKH/DATE)</b>
	<b>DARI/FROM</b>	<b>HINGGA/TO</b>	<b>9/8</b>	<b>5/4</b>	<b>3/2</b>	<b>7/4</b>	<b>2</b>	
<b>JUMLAH (JAM)/TOTAL (HOURS)</b>								
<b>JUMLAH KESELURUHAN / TOTAL</b>			<b>JAM/HOURS</b>					

\* Sila sertakan Laporan Kehadiran atau salinan Kad Perakam Waktu yang telah disahkan  
 \* Kindly enclose the attendance report or a certified copy of punch card report

**PENGIRAAN TUGASAN LEBIH MASA/CALCULATIONS OF OVERTIME**

**1 . HARI BIASA SIANG/NORMAL DAY (DAY)**

	X	12	X	9	X		=	RM	_____
313	X	8	X	8					

**2. HARI BIASA (MALAM) /HARI REHAT SIANG/NORMAL DAY (NIGHT)/OFF-DAY (DAY)**

	X	12	X	5	X		=	RM	_____
313	X	8	X	4					

**3. HARI REHAT MALAM/OFF-DAY (NIGHT)**

	X	12	X	3	X		=	RM	_____
313	X	8	X	2					

**4. HARI KELEPASAN AM SIANG (PUBLIC HOLIDAY (DAY)**

	X	12	X	7	X		=	RM	_____
313	X	8	X	4					

**5. HARI KELEPASAN AM MALAM/PUBLIC HOLIDAY (NIGHT)**

	X	12	X	2	X		=	RM	_____
313	X	8							

**JUMLAH/TOTAL** = **RM** \_\_\_\_\_

Adalah dengan ini saya mengesahkan bahawa saya ingin menyalurkan sebanyak RM ..... daripada tuntutan elaun kerja lebih masa saya ini ke tabung \*  Zakat Pendapatan  Sedekah UPSI. /I hereby confirm that I wish to pay/donate RM..... from my overtime allowance claim to the following fund \*  Income zakat  UPSI's donation.

**\*Pilihan/Options:**

Elaun Kerja Lebih Masa (seperti amau di atas)/Overtime allowance (amount as mentioned above)

Cuti Gantian/ (Jumlah Hari: ) Tarikh Cuti/Date of leave : \_\_\_\_\_  
Replacement Leave (Total of days: ) \_\_\_\_\_

\* Sila tandakan / di ruang yang berkenaan./\* Please tick (/) in the appropriate space.

Adalah diakui bahawa adalah mustahak untuk pegawai ini bertugas lebih masa seperti tercatat di atas dan tuntutan adalah mengikut Perintah Am Bab G dan Pekeliling-Pekeliling yang mutakhir. Dengan ini saya sahkan bayaran bagi tuntutan ini boleh dibayar dan tidak berlawanan dengan peraturan-peraturan tersebut. / It is acknowledged that it is important for this officer to work overtime as stated above and his demands are in accordance with the General Order of Chapter G and the latest Circulars. I hereby confirm that the payment for this claim is payable and not contrary to the said rules.

\_\_\_\_\_  
Tarikh/Date

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pemohon/Signature of applicant  
No. Staf/Staff No :

Disahkan Oleh/Verified by :

Diluluskan Oleh/Approved by:

\_\_\_\_\_  
Tarikh/Date :

\_\_\_\_\_  
Tarikh/Date :