



BAHAGIAN AUDIT DALAM DAN INTEGRITI  
MAJLIS BANDARAYA PASIR GUDANG  
ARAS 18, MENARA AQABAH, JALAN  
BANDAR, 81700 PASIR GUDANG, JOHOR  
TEL: 07-2547777

**BORANG ADUAN KELAKUAN TIDAK WAJAR**

BAHAGIAN A UNTUK KEGUNAAN PEJABAT	
NO. ADUAN	
TARIKH	
MASA	
TEMPAT	Bahagian Audit Dalam dan Integriti

BAHAGIAN B BUTIRAN PEMBERI MAKLUMAT		
Nama:		
No. K/P (baru):		
Warganegara: Malaysia	Jantina:	
Keturunan:	Pekerjaan:	
Alamat surat menyurat:		
Tujuan aduan:		
No. telefon bimbit:	No. telefon rumah:	Alamat e-mel:

**BAHAGIAN C**  
**BUTIRAN PEGAWAI YANG HENDAK DIADUKAN**

Nama dan jawatan pegawai yang hendak diadukan:

Nama dan jawatan pegawai yang hendak diadukan (jika terdapat pegawai lain):

**BAHAGIAN D**  
**BUTIRAN JABATAN/BAHAGIAN/UNIT PEGAWAI YANG HENDAK DIADUKAN**

Nama Jabatan/Bahagian/Unit (tandakan **X** di dalam kotak yang berkenaan):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pejabat Datuk Bandar                               | <input type="checkbox"/> Jabatan Penguatkuasaan                        |
| <input type="checkbox"/> Pejabat Setiausaha                                 | <input type="checkbox"/> Jabatan Pengurusan Harta dan Komersial        |
| <input type="checkbox"/> Pejabat Timbalan Setiausaha                        | <input type="checkbox"/> Jabatan Kesejahteraan, Komuniti & Pelancongan |
| <input type="checkbox"/> Jabatan Khidmat Pengurusan                         | <input type="checkbox"/> Bahagian Audit Dalam dan Integriti            |
| <input type="checkbox"/> Jabatan Kewangan                                   | <input type="checkbox"/> Bahagian Korporat dan Perhubungan Awam        |
| <input type="checkbox"/> Jabatan Perancang Bandar dan Landskap              | <input type="checkbox"/> Bahagian Teknologi Maklumat                   |
| <input type="checkbox"/> Jabatan Bangunan                                   | <input type="checkbox"/> Bahagian Undang-Undang                        |
| <input type="checkbox"/> Jabatan Penilaian dan Pesuruhjaya Bangunan         | <input type="checkbox"/> Unit Pusat Sehenti                            |
| <input type="checkbox"/> Jabatan Kejuruteraan                               | <input type="checkbox"/> Unit Pengurusan Kontrak                       |
| <input type="checkbox"/> Jabatan Kesihatan Awam, Persekitaran dan Pelesenan | Lain-lain : _____  |

UI/B/01 Pind. 1

**BAHAGIAN E**  
**BUTIRAN BERKAITAN ADUAN KELAKUAN TIDAK WAJAR**

Jenis kesalahan (tandakan **X** di dalam kotak yang berkenaan):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rasuah (Menerima/Memberi/Menawarkan/Meminta) | <input type="checkbox"/> Salah Guna Kuasa |
| <input type="checkbox"/> Tuntutan Palsu                               | <input type="checkbox"/> Penyelewengan    |
| <input type="checkbox"/> Kesalahan Tatatertib                         | Lain-lain : _____                         |

Tarikh kejadian :

Masa kejadian :

Lokasi kejadian :

Daerah :

Negeri :

Nama saksi kejadian (jika ada) : 1.  
2.  
3.

Adakah terdapat gambar/dokumen/video/lain-lain bukti berkaitan kejadian?

- |   |                                |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ada (Sila lampirkan) | <input type="checkbox"/> Tiada |
|---|--------------------------------|

**BAHAGIAN F**  
**BUTIRAN ADUAN KELAKUAN TIDAK WAJAR**

**Pengadu menyatakan:**

\*Sila gunakan lampiran tambahan jika ruangan ini tidak mencukupi.

**BAHAGIAN G**  
**PERAKUAN PEMBERI MAKLUMAT**

Saya mengakui maklumat dan butiran yang diberikan adalah berasas dan benar mengikut pengetahuan dan kepercayaan saya. Sekiranya tidak, tindakan sewajarnya boleh dikenakan ke atas saya.

Saya faham bahawa dengan menandatangani borang ini saya dan mana-mana orang yang mempunyai hubungan rapat dengan saya akan mendapat perlindungan seperti yang diperuntukkan dalam seksyen 7 Akta Perlindungan Pemberi Maklumat 2010.

Saya faham sekiranya pendedahan ini didapati palsu atau melanggar mana-mana peruntukan di bawah Akta Perlindungan Pemberi Maklumat 2010, saya akan didakwa dan perlindungan terhadap saya akan dibatalkan.

Saya bersetuju / tidak bersetuju supaya maklumat ini boleh dimajukan kepada jabatan lain yang berkenaan untuk disiasat sekiranya pendedahan ini bukan di bawah bidang kuasa Agensi Penguatkuasaan ini.

.....

Nama:

No. K/P (baru):

Tarikh:

**BAHAGIAN H**  
**PERAKUAN PEGAWAI PENERIMA ADUAN**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....

Nama:

Jawatan:

Tarikh:

**BAHAGIAN I**  
**TINDAKAN JAWATANKUASA MENILAI MAKLUMAT (JMM)**

Ringkasan aduan / maklumat :

---

---

---

---

Jawatankuasa Menilai Maklumat (JMM) telah membuat keputusan seperti berikut:

Bersifat Jenayah	<input type="checkbox"/>	Tidak Bersifat Jenayah	<input type="checkbox"/>
Boleh Dikesan ( <i>Traceable</i> )	<input type="checkbox"/>	Tidak Boleh Dikesan ( <i>Untraceable</i> )	<input type="checkbox"/>
Boleh Bertindak ( <i>Actionable</i> )	<input type="checkbox"/>	Tidak Boleh Bertindak ( <i>Unactionable</i> )	<input type="checkbox"/>

Tindakan :

Melantik Jawatankuasa Siasatan	<input type="checkbox"/>	Rujuk Agensi Penguatkuasaan	<input type="checkbox"/>
Tindakan Lain-Lain Yang Wajar	<input type="checkbox"/>	<i>No Further Action (NFA)</i>	<input type="checkbox"/>

Catatan :

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**Pengerusi JMM**  
(*Tandatangan & Cop*)

\_\_\_\_\_  
**Ahli 1**  
(*Tandatangan & Cop*)

\_\_\_\_\_  
**Ahli 2**  
(*Tandatangan & Cop*)

\_\_\_\_\_  
**Ahli 3**  
(*Tandatangan & Cop*)

**BAHAGIAN J**  
**KEPUTUSAN PENILAIAN ADUAN**

---

---

---

---

.....

Nama:  
Jawatan: Datuk Bandar, Majlis Bandaraya Pasir Gudang  
Tarikh: