

SULIT

BORANG PENDEDAHAN KELAKUAN TIDAK WAJAR



UNIT AUDIT DALAM & INTEGRITI
MAJLIS BANDARAYA PASIR GUDANG
ARAS 18, MENARA AQABAH, JALAN BANDAR,
81700 PASIR GUDANG, JOHOR
TEL: 07-2547803

BORANG PENDEDAHAN KELAKUAN TIDAK WAJAR

BAHAGIAN A UNTUK KEGUNAAN PEJABAT	
NO. RUJUKAN	
TARIKH	
MASA	
TEMPAT	

BAHAGIAN B BUTIRAN PEMBERI MAKLUMAT		
Nama*:		
No. K/P (Baru)*:	Umur:	
Warganegara*:	Jantina*:	
Bangsa*:	Pekerjaan:	
Alamat Surat Menyurat*:		
No. Telefon Bimbit*:	No. Telefon Rumah:	Alamat E-Mel:

**BAHAGIAN C
BUTIRAN PEGAWAI YANG HENDAK DIADUKAN**

(a)	Nama Individu Yang Diadu	
	No. Kad Pengenalan	
	Jawatan Individu Yang Terlibat	
	Nama Jabatan / Unit	
	Hubungan Pemberi Maklumat Dengan Orang Yang Diadu	
(b)	Nama Individu Yang Diadu	
	No. Kad Pengenalan	
	Jawatan Individu Yang Terlibat	
	Nama Jabatan / Unit	
	Hubungan Pemberi Maklumat Dengan Orang Yang Diadu	
(c)	Nama Individu Yang Diadu	
	No. Kad Pengenalan	
	Jawatan Individu Yang Terlibat	
	Nama Jabatan / Unit	
	Hubungan Pemberi Maklumat Dengan Orang Yang Diadu	

**BAHAGIAN D
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"/> Pelanggaran Tatakelakuan | <input type="checkbox"/> Lain-lain |

Tarikh kejadian : _____

Masa kejadian : _____

Lokasi kejadian : _____

Nama saksi kejadian (jika ada) :

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

- Ada (Sila lampirkan) Tiada

Adakah anda pernah melaporkan perkara ini kepada agensi / jabatan lain?

- YA TIDAK

Jika YA, sila nyatakan

Nama Pegawai yang telah menerima laporan : _____

Jabatan yang telah menerima laporan : _____

Tarikh laporan dibuat : _____

Status kes yang diadukan : _____

**BAHAGIAN E
ADUAN KELAKUAN TIDAK WAJAR**

Pengadu menyatakan:

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

**BAHAGIAN F
PERAKUAN PEMBERI MAKLUMAT**

1	Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar.
2	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.
3	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.
4	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.
Tandatangan :	
Nama	:
Tarikh	:

Pegawai yang menerima aduan : _____

Tarikh : _____

KEPUTUSAN DATUK BANDAR

Layak mendapat perlindungan
Tidak layak mendapat perlindungan, kerana dilarang oleh proviso seksyen 6
Tidak layak mendapat perlindungan, kerana lebih sesuai menjadi saksi
Siasat dan lapor
Salur maklumat kepada Jabatan / Unit

Datuk Bandar, Majlis Bandaraya Pasir Gudang

Tarikh: