



UNIT 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 B BUTIRAN PEMBERI MAKLUMAT		
Nama:		
No. K/P (baru):	Umur:	
Warganegara:	Jantina:	
Keturunan:	Pekerjaan:	
Alamat surat menyurat:		
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/UNIT PEGAWAI YANG HENDAK DIADUKAN**

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

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Pejabat Yang Dipertua | <input type="checkbox"/> | Jabatan Khidmat Pengurusan |
| <input type="checkbox"/> | Jabatan Kewangan | <input type="checkbox"/> | Jabatan Penilaian dan Pengurusan Harta |
| <input type="checkbox"/> | Jabatan Perancang Bandar dan OSC | <input type="checkbox"/> | Jabatan Kawalan Bangunan |
| <input type="checkbox"/> | Jabatan Kejuruteraan dan Landskap | <input type="checkbox"/> | Jabatan Undang-Undang dan Penguatkuasaan |
| <input type="checkbox"/> | Jabatan Kesihatan Awam | <input type="checkbox"/> | Unit Audit Dalam dan Integriti |
| <input type="checkbox"/> | Jabatan Pelesenan | <input type="checkbox"/> | Unit Pengurusan Kontrak |
| <input type="checkbox"/> | Unit Media dan Komunikasi | | |

**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 | <input type="checkbox"/> Lain-lain |

Tarikh kejadian : _____ Masa kejadian : _____

Lokasi kejadian : _____

Daerah : _____ Negeri : _____

Nama saksi kejadian (jika ada) : _____

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

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

**BAHAGIAN F
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 benar mengikut pengetahuan dan kepercayaan saya.

.....
Nama:
No. K/P (baru):
Tarikh:

**BAHAGIAN H
PERAKUAN PEGAWAI PENERIMA ADUAN**

.....
Nama:
Jawatan:
Tarikh:

**BAHAGIAN I
ULASAN PEGAWAI PENILAI MAKLUMAT**

.....
Nama:
Jawatan:
Tarikh: