

JABATAN BENDAHARI

Borang Permohonan Perwakilan Kuasa Bendahari kepada Pusat Tanggungjawab (PTJ)

Tarikh:

Bendahari

 Universiti Sains Malaysia
 Aras 3, Bangunan Canselori
 11800 USM, Pulau Pinang

 Saya _____ sebagai Ketua Jabatan di PTJ: _____
 memohon untuk diberi Perwakilan Kuasa Bendahari kepada pegawai yang dinamakan seperti maklumat di bawah:

A. MAKLUMAT PEGAWAI			
Nama Penuh:			
No Kad Pengenalan:			
Jawatan & Gred:			
Emel:			
Kod Akaun PTJ / (Branch Kod): <small>(Jika berkenaan)</small>		No. Telefon (Ext.):	
Contoh Tandatangan & Cap Jawatan:		Tarikh Kuat kuasa:	

B. JENIS PERWAKILAN KUASA BENDAHARI		
Bil.	Perkara	Sila tanda yang berkaitan (✓)
A)	Meluluskan Dokumen Belanjawan Pusat Tanggungjawab	Ketua Jabatan sahaja
B)	Meluluskan Dokumen Kewangan Pusat Tanggungjawab	
i.	Pesanan Rasmi Universiti (<i>Purchase Order</i>)	
ii.	Pengesahan Penerimaan Barang dan Perkhidmatan	
iii.	Panjar Wang Runcit	
iv.	Pendahuluan Diri (<i>kecuali untuk diri sendiri</i>)	
v.	Pendahuluan Pelbagai (<i>kecuali untuk diri sendiri</i>)	
vi.	Tuntutan Perjalanan (<i>kecuali untuk diri sendiri</i>)	
vii.	Tuntutan Imbuhan (<i>kecuali untuk diri sendiri</i>)	
viii.	Bayaran Honorarium (<i>kecuali untuk diri sendiri</i>)	
ix.	Waran Penerbangan (<i>Untuk urusan rasmi yang diluluskan</i>)	
x.	Tuntutan Lebih Masa	
xi.	Pengurangan/ Pegecualian bayaran kepada pesakit mengikut polisi perkhidmatan kesihatan Universiti yang berkuatkuasa bagi Hospital USM & IPPT.	Pengarah Hospital USM & IPPT sahaja
C)	Menguruskan Panjar Wang Runcit (<i>Petty Cash</i>)	
D)	Menguruskan Kutipan Hasil Universiti Melalui Kemudahan USMartPay	
i.	Mengutip hasil Universiti termasuk melalui kemudahan USMartPay	
ii.	Menghantar laporan kutipan hasil ke Unit Hasil Jabatan Bendahari	

C. PEMBATALAN PERWAKILAN KUASA BENDAHARI (Sekiranya Berkaitan)

Nama Pegawai:			
No Kad Pengenalan:			
Jawatan & Gred:			
No. Surat Perwakilan Kuasa Bendahari:		Tarikh Kuat kuasa untuk dibatalkan:	

D. PENGESAHAN KETUA JABATAN

i. Saya memperakui dan mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan di atas adalah **tepat dan benar**.

ii. Saya juga memahami dengan jelas bahawa kuasa-kuasa yang diwakilkan ini hanya boleh dilaksanakan **dengan pengetahuan penuh saya**.

iii. Saya akan **bertanggungjawab terhadap sebarang tindakan dan keputusan yang dibuat serta memastikan tadbir urus baik Universiti terpelihara dan proses perundangan Universiti berkaitan pengurusan kewangan dipatuhi**.

Tandatangan & Cap Jawatan Ketua Jabatan:	Tarikh:
--	---------

E. KELULUSAN BENDAHARI

<input type="checkbox"/> LULUS <input type="checkbox"/> TIDAK LULUS	Ulasan:
Tandatangan & Cap Jawatan:	Tarikh:

F. UNTUK KEGUNAAN SEKSYEN GOVERNAN & PENGURUSAN RISIKO

Catatan:	Tarikh:
----------	---------