No. Rujukan : UNIMAS/PEND/01-104 Jilid 2 (50)

UNIVERSITI MALAYSIA SARAWAK (UNIMAS)

PEKELILING PENTADBIRAN
BILANGAN 31 TAHUN 2018

Pejabat Pendaftar

Tarikh : 27 November 2018

Disalinkan kepada:

Naib Canselor
Timbalan Naib Canselor (Akademik dan Antarabangsa)
Timbalan Naib Canselor (Hal Ehwal Pelajar dan Alumni)
Timbalan Naib Canselor (Penyelidikan dan Inovasi)
Ketua-Ketua PTj

UNIVERSITI MALAYSIA SARAWAK

UNIMAS/PEND/01-104 Jilid 2 (50) **27 NOVEMBER 2018**

PEKELILING PENTADBIRAN BILANGAN 31 TAHUN 2018

PINDAAN NAMA TABUNG ENDOWMEN KESIHATAN UNIMAS KEPADA UNIMAS *CARE*

Pekeliling ini bertujuan untuk memaklumkan kepada semua staf berkenaan kelulusan pindaan nama Tabung Endowmen Kesihatan UNIMAS oleh Mesyuarat Jawatankuasa Eksekutif.

Dimaklumkan bahawa Mesyuarat Jawatankuasa Eksekutif Bil. 7/2018 ke-46 yang bersidang pada 4 September 2018 telah bersetuju untuk meminda nama Tabung Endowmen Kesihatan UNIMAS kepada **UNIMAS *Care*** berkuatkuasa serta merta. Kaedah pelaksanaan UNIMAS *Care* ini masih merujuk kepada Pekeliling Pentadbiran Bilangan 1 Tahun 2018 : Tabung Endowmen Kesihatan UNIMAS yang telah dipekelilingkan pada 9 Januari 2018.

UNIMAS *Care* membantu dalam mengurangkan kadar kebergantungan kos rawatan staf menggunakan dana Universiti dan membantu staf yang memerlukan rawatan perubatan dengan mendapat faedah rawatan yang lebih baik. Sehubungan itu, staf UNIMAS yang berminat untuk membuat sumbangan kepada UNIMAS *Care* boleh berbuat demikian dengan melengkapkan **Borang Sumbangan UNIMAS *Care*** seperti di lampiran.

Sokongan serta sumbangan daripada semua staf amatlah dialu-alukan dalam menjayakan pelaksanaan UNIMAS *Care* ini.

Sekian dimaklumkan, terima kasih.

TEGUH BERSAMA

Yang benar,

HENRY TENING SENGENG
Pendaftar
Universiti Malaysia Sarawak

UNIT PENTADBIRAN AM
BAHAGIAN DASAR & INTEGRITI
UNIVERSITI MALAYSIA SARAWAK
94300 Kota Samarahan
Sarawak, Malaysia
Tel : 082 – 581118/1905 Faks : 082 – 581116

BORANG SUMBANGAN UNIMAS *CARE*

Saya ingin memberi sumbangan untuk UNIMAS *Care* :

Sila tanda (√) pada pilihan berikut.

☐ **SETUJU** ☐ **TIDAK SETUJU**

BUTIRAN PENYUMBANG :

Nama : _____

Jawatan : _____ PTJ : _____

No. KP : _____ No. Staf : _____

Emel : _____ No. Tel/HP: _____

Alamat : _____

: _____

Tandatangan : _____

MAKLUMAT POTONGAN GAJI

Saya bersetuju agar gaji saya berjumlah _____ dipotong untuk sumbangan ke UNIMAS *Care* mulai bulan _____ .

Nota Penting :
Jumlah potongan **minimum** bagi **Kumpulan Pengurusan & Profesional adalah RM10.00** manakala **Kumpulan Pelaksana adalah RM5.00.**
(Sila isi sekiranya anda bersetuju. Permohonan untuk tambahan jumlah potongan adalah seikhlas hati dan hendaklah dikemukakan sebelum proses *tie-up* gaji bulan berikutnya.)

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

UNIT PENTADBIRAN AM	**PEJABAT BENDAHARI (UNIT GAJI & HASIL)**
TARIKH TERIMA : _____	TARIKH MULA POTONGAN GAJI : _____
TANDATANGAN & COP : _____	TARIKH : _____
_____	_____

UNIT PENTADBIRAN AM
BAHAGIAN DASAR & INTEGRITI
UNIVERSITI MALAYSIA SARAWAK
94300 Kota Samarahan
Sarawak, Malaysia
Tel : 082 – 581118/1905 Faks : 082 – 581116

BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN UNIMAS *CARE*

Saya ingin memohon penggunaan UNIMAS *Care* :

BUTIRAN PEMOHON :

Nama : _____

Jawatan : _____ PTJ : _____

No. KP : _____ No. Staf : _____

Emel : _____ No. Tel/HP: _____

Alamat : _____

: _____

Tandatangan : _____

MAKLUMAT PERMOHONAN

Saya ingin memohon untuk menggunakan dana berjumlah _____ dari UNIMAS *Care* untuk tujuan _____.

Nota Penting :
Permohonan dana berjumlah **< RM5,000.00 adalah tertakluk kepada kelulusan Pendaftar** manakala **>RM5,000.00 adalah tertakluk kepada kelulusan Jawatankuasa Eksekutif UNIMAS.** Sila Lampirkan dokumen sokongan berikut untuk tindakan selanjutnya:

i. Laporan Doktor Perubatan
ii. Kos rawatan perubatan
iii. Salinan Kad Pengenalan Staf
iv. Salinan Kad Pengenalan suami/isteri/anak yangmemerlukan rawatan
v. Lain-lain dokumen yang dapat menyokong permohonan

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

UNIT PENTADBIRAN AM	**PEJABAT BENDAHARI (UNIT GAJI & HASIL)**
TARIKH TERIMA : _____	TARIKH DANA DIKREDIT : _____
TANDATANGAN & COP : _____	TARIKH : _____
_____	_____