



## BORANG PERMOHONAN PERTUKARAN JABATAN KEBAJIKAN MASYARAKAT

Sila baca keterangan berikut sebelum mengisi borang:

1. Sebarang perubahan maklumat kepada permohonan pertukaran yang telah didaftarkan hendaklah dimaklumkan secara bertulis.
2. Permohonan ini sah dan berkuat kuasa bagi tempoh satu (1) tahun dari tarikh permohonan. Selepas tempoh tersebut, permohonan ini akan terbatal dengan sendirinya dan sekiranya tuan/puan masih berminat untuk bertukar, sila kemukakan permohonan baru.

GAMBAR

PERMOHONAN KALI KE :

TEMPAT YANG DIMOHON : 1) ..... 3) .....  
2) ..... 4) .....

BUTIRAN PERIBADI	MAKLUMAT PERKHIDMATAN	ALASAN PERTUKARAN	PSM JABATAN				
NAMA : .....	JABATAN : .....	<input type="checkbox"/> MENGIKUT PASANGAN	Tata tertib: _____				
NO. K.P. : .....	JAWATAN : .....	<input type="checkbox"/> MENJAGA IBU/BAPA YANG UZUR/ SAKIT	_____				
NO. TELEFON : .....	GRED HAKIKI/ MEMANGKU/ KUP/ TBK : .....	<input type="checkbox"/> ANCAMAN KESELAMATAN	_____				
STATUS : BUJANG/ BERKAHWIN/ JANDA / DUDA	TEMPOH BERKHIDMAT DI PENEMPATAN SEKARANG : ..... TAHUN ..... BULAN	<input type="checkbox"/> KES KESIHATAN KRONIK	LNPT Terkini: _____				
ALAMAT : .....	PENEMPATAN SEKARANG ADALAH :	<input type="checkbox"/> LAIN-LAIN (SILA NYATAKAN): ..... ..... ..... .....					
MAKLUMAT SUAMI/ ISTERI PEGAWAI (JIKA BERKENAAN) :	<input type="checkbox"/> PENEMPATAN PERTAMA <input type="checkbox"/> KENAIKAN PANGKAT <input type="checkbox"/> ATAS ARAHAN JABATAN <input type="checkbox"/> ATAS PERMINTAAN SENDIRI						
NAMA : .....	TEMPAT BERTUGAS TERDAHULU :						
JAWATAN : .....							
ALAMAT MAJIKAN : .....							
BIL. ANAK:							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">BIL</th> <th style="width: 45%;">NAMA</th> <th style="width: 40%;">UMUR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	BIL	NAMA	UMUR				
BIL	NAMA	UMUR					
<small>(sila sertakan dokumen tambahan atau laporan perubatan/ polis yang terkini atau yang mana berkenaan)</small>							

\* SILA GUNAKAN LAMPIRAN SEKIRANYA RUANG TIDAK MENCUKUPI

\* SILA GUNAKAN LAMPIRAN SEKIRANYA RUANG TIDAK MENCUKUPI

## PERAKUAN PEMOHON

Saya sesungguhnya mengakui bahawa:

- i. Semua keterangan di atas adalah benar;
- ii. Saya faham bahawa pertukaran ini hanyalah ke Negeri/Institusi yang saya nyatakan di atas sahaja;
- iii. Saya memahami akan prosedur yang dijelaskan dalam Arahan Pentadbiran Ketua Pengarah Kebajikan Masyarakat Bilangan 5 Tahun 2025 dan berjanji tidak akan menggunakan mana-mana pengaruh luar dalam urusan permohonan ini;
- iv. Saya faham bahawa tindakan tatatertib boleh dikenakan ke atas saya sekiranya melanggar larangan di bawah perkara 4(2)(h) Peraturan-Peraturan Pegawai Awam, Kelakuan Dan Tatatertib 1993; dan
- v. Sekiranya didapati ada maklumat yang tidak benar, Jabatan Kebajikan Masyarakat berhak untuk membatalkan permohonan saya.

Tarikh : .....

( Tandatangan Pemohon)

<p style="text-align: center;"><b>PERAKUAN PKMD/PKMJ/PKMB / KETUA INSTITUSI</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>PENGESAHAN PENGARAH JKM NEGERI/ PENGARAH BAHAGIAN JKM/ PENGARAH HOSPITAL/ PENGARAH ISM/ KETUA PENGARAH JPW/ SETIAUSAHA BAHAGIAN PAROL/ PENGUASA PENJARA / SETIAUSAHA BPSM (YANG MANA BERKENAAN)</b></p>
<p>Saya mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan adalah benar. Oleh itu, saya memperakunkan permohonan ini seperti ulasan berikut :</p> <p><input type="checkbox"/> Disokong tanpa pengganti <input type="checkbox"/> Disokong dengan pengganti dihantar serentak <input type="checkbox"/> Disokong dengan pengganti dihantar kemudian <input type="checkbox"/> Tidak disokong (sila beri ulasan) : .....</p>	<p>Saya mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan adalah benar. Oleh itu, saya memperakunkan permohonan ini seperti ulasan berikut :</p> <p><input type="checkbox"/> Disokong tanpa pengganti <input type="checkbox"/> Disokong dengan pengganti dihantar serentak <input type="checkbox"/> Disokong dengan pengganti dihantar kemudian <input type="checkbox"/> Tidak disokong (sila beri ulasan) : .....</p>
<p>Tarikh : ..... Tandatangan : ..... Nama : ..... Jawatan : ..... Cop Jabatan : .....</p>	<p>Tarikh : ..... Tandatangan : ..... Nama : ..... Jawatan : ..... Cop Jabatan : .....</p>

