



MAJLIS PERBANDARAN DUNGUN
BORANG TUNTUTAN BAYARAN PEMBELIAN KACA MATA / KANTA LEKAP (CONTACT LENS)

Bahagian A : Maklumat Pemohon

Nama Kakitangan : _____
No. Kad Pengenalan : _____
Jawatan : _____
No. Gaji : _____
Bahagian/Unit : _____
Nama Pembeli : _____
No. KP/SB : _____
Hubungan : _____

Bahagian B : Maklumat Pemeriksaan Mata

RX	SPH	CYL	AXIS	ADD	DIST PD	NEAR PD	HEIGHT
RE							
LE							

Catatan :

.....
.....

Bahagian C : Pengesahan Dari Pusat/Kedai Optometri

Nama Syarikat : _____
Jumlah Pembelian (RM) : _____

Saya mengesahkan bahawa pemohon ini telah membuat pembelian kaca mata / kanta lekap daripada pusat/kedai seperti yang tertera di atas.

(Tandatangan & Cop Syarikat)

Tarikh

PENGAKUAN PEMOHON

Dengan ini saya mengakui bahawa ;

- a) Sekiranya saya mengemukakan atau menggunakan apa-apa dokumen yang mengandungi maklumat atau butiran yang palsu dan silap dengan niat untuk memperdayakan prinsipal saya boleh didakwa di bawah Seksyen 18 Akta Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia 2009 dan jika disabit kesalahan oleh Mahkamah boleh dikenakan hukuman penjara tidak melebihi 20 tahun dan denda tidak kurang lima (5) kali ganda jumlah / nilai butiran yang palsu atau RM 10,000.00 yang mana lebih tinggi.

- b) Sekiranya saya menipu atau menggunakan apa-apa dokumen dengan niat menipu, saya boleh didakwa di bawah Seksyen 420 dan 468 Kanun Keseksaan yang mana jika disabitkan kesalahan, saya boleh dikenakan hukuman penjara selama tempoh tidak kurang darisatu (1) tahun dan tidak melebihi 10 tahun serta denda (Seksyen 420) dan tidak melebihi tujuh (7) tahun dan denda (Seksyen 468).

Tarikh :

.....

Tandatangan Pemohon

PENGESAHAN KETUA JABATAN/BAHAGIAN/UNIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa tuntutan ini adalah benar dan resit yang dilampirkan adalah resit asal.

Tarikh :

Tandatangan :

Nama :

Jawatan :