UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

# BORANG PROFAIL PEMBAYARAN STAF
# JABATAN BENDAHARI
# STAFF PAYMENT PROFILE FORM
# BURSARY

**PERHATIAN :**
**IMPORTANT :**

1. Sila baca dengan teliti sebelum mengisi borang.
   Please read carefully before filling in the form
2. Borang ini hendaklah ditulis dengan **HURUF BESAR.**
   This form must be filled in CAPITAL LETTERS
3. Sila kembalikan borang ini dalam tempoh **5 hari.**
   Please return the form within 5 days
4. Sila sertakan satu salinan muka hadapan buku bank (Akaun Simpanan) atau kepala surat penyata bank (Akaun Semasa).
   Please enclose a copy of the front page of the Bank book ( Savings Account) or bank statement in the Bank's letterhead ( Current Account)
5. Kegagalan mengemukakan maklumat yang lengkap dan tepat dalam tempoh yang ditetapkan akan menjejaskan proses pembayaran emolumen dan lain-lain bayaran.
   Failure to provide valid and complete information within the specified period will affect the emolument payment process and other payments.

## A. MAKLUMAT PERIBADI
## PERSONAL INFORMATION

A.1 Nama seperti dalam Kad Pengenalan

Name as stated in the identity card/Passport

A.2 Nombor Kad Pengenalan
Identity card No.

**Baru (New)**

**Lama (Old)**

A.3 Nombor Pasport (untuk Staf Bukan Warganegara)

Passport number (for the non citizen staff)

A.4 Nombor Pengenalan (untuk Staf Bukan Warganegara)

Identity number (for non citizen staff)

A.5 Nombor Staf
Staff No

## B. MAKLUMAT URUSAN PEMBAYARAN
## INFORMATION FOR PAYMENT PURPOSES

B.1 Alamat Tempat Bertugas
Work address

Poskod
Postcode

Negeri
State

B.2 Nombor Sambungan Telefon Pejabat
Office telephone extension number

B.3 Nombor Telefon Bimbit (jika ada)
Mobile phone number

B.4 Mod Penghantaran PERIHAL PEMBAYARAN
**[Sila pilih satu (1) sahaja]**
Mode of remittance PAYMENT DETAILS(choose one (1) only)

- ☐ Mel Dalaman (Sila pastikan C1 diisi)
  Internal mail (please ensure C1 is filled)
- ☐ Mel (Sila pastikan C2 disii)
  Mail (please ensure C2 is filled)
- ☐ Sistem Pesanan Ringkas (SMS) (Sila pastikan C4 diisi. Terhad kepada pemegang akaun CIMB dan telah berdaftar untuk menggunakan kemudahan ini)
  Short Message Service (SMS) (Please ensure C4 is filled)
  Only available for CIMB account holders and registered users

## C. MAKLUMAT BANK
## BANK'S INFORMATION

C.1 Nama Bank
Bank Name
[Sila pilih satu (1) sahaja]
[Choose one (1) only]

- ☐ BIMB
- ☐ CIMB BANK
- ☐ Bank Muamalat
- ☐ Maybank
- ☐ Citibank
- ☐ HSBC

C.2 Nombor Akaun Bank
Account Number

C.3 Alamat Bank
Bank Address

Poskod
Postcode

Negeri
State

C.4 Jenis Akaun
Type of Account

☐ Simpanan
Savings

☐ Semasa
Current

C.5 Jenis Perbankan
Banking

☐ Konvensional
Conventional

☐ Islam
Islamic

**D. MAKLUMAT LAIN**
**OTHER INFORMATION**

D.1 No. Fail Cukai Pendapatan
Income Tax File Number

D.2 Tempat Fail Cukai Pendapatan
Location of Income Tax File

D.3 No. Ahli PERKESO
SOCSO Membership Number.

D.4 No. Ahli KWSP
EPF Number

**AKUAN**
**DECLARATION**

Saya
I

Nombor Kad Pengenalan/Nombor Pasport
Identity card No/Passport No

Dengan ini mengesahkan bahawa maklumat yang diberi dalam borang ini adalah sesungguhnya benar dan saya seterusya mengakujanji untuk membayar sebarang ganti rugi yang dituntut terhadap Universiti atau ditanggung oleh Universiti akibat maklumat yang diberi oleh saya adalah didapati cuai, salah atau tidak benar.
Hereby confirm that all information given in this form is true and undertake to compensate any claims made to the University or liable to the University if the information given by me is found to be inaccurate, wrong or false.

Tarikh:
Date:

Tandatangan Signature

**(KEGUNAAN JABATAN YANG MELANTIK)**
**(FOR THE APPOINTING DEPARTMENT USE)**

Sila tandakan (√) pada kotak yang berkaitan.
Please tick (√) in the related box

**KATEGORI STAF**
**STAFF CATEGORY**

1. Tetap / Permanent ☐

2. Kontrak / Contract ☐ Tempoh / Period ☐☐☐☐☐☐ (h h b b t t) Hingga / To ☐☐☐☐☐☐ (h h b b t t)

3. Sambilan/Kontrak / Part-time/Contract ☐ Tempoh / Period ☐☐☐☐☐☐ (h h b b t t) Hingga / To ☐☐☐☐☐☐ (h h b b t t)

4. Sangkut / Attachment ☐ Tempoh / Period ☐☐☐☐☐☐ (h h b b t t) Hingga / To ☐☐☐☐☐☐ (h h b b t t)

5. Lain-lain Kategori (Sila Nyatakan) / Other categories (Please Specify) _____

Tempoh / Period ☐☐☐☐☐☐ (h h b b t t) Hingga / To ☐☐☐☐☐☐ (h h b b t t)

**(KEGUNAAN JABATAN BENDAHARI)**
**(FOR BURSARY USE)**

| **UNIT EMOLUMEN**<br>**EMOLUMENT UNIT** | | **UNTI PENYELENGGERAAN SISTEM**<br>**SYSTEM MAINTENANCE UNIT** | |
|---|---|---|---|
| Dikemaskini ke Sistem Gaji Oleh :<br>Updated to the Salary System by : | | Dikemaskini ke Lejar Oleh :<br>Updated to the Ledger by : | |
| Tarikh :<br>Date : | | Tarikh :<br>Date : | |
| Disemak dan Diluluskan Oleh :<br>Checked and Approved by: | | Disemak dan Diluluskan Oleh :<br>Checked and Approved by: | |
| Tarikh :<br>Date: | | Tarikh :<br>Date: | |

UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

# AKUAN PENGESAHAN PROFAIL PEMBAYARAN STAF
# KAEDAH PEMBAYARAN KREDIT TERUS KE AKAUN BANK
# CONFIRMATION OF STAFF PAYMENT PROFILE

Tuan,
Sir,

Saya mengesahkan maklumat profail saya sepertimana yang tercatat di dalam **"Borang Profail Pembayaran Staf"** adalah benar dan tepat. Pihak Universiti Sains Malaysia boleh membuat pembayaran dengan mengkreditkan terus ke akaun Bank saya bagi semua urusniaga di antara pihak saya dengan Universiti Sains Malaysia berdasarkan maklumat tersebut. Saya juga bersetuju untuk mengembalikan semula amaun urusniaga atau membenarkan pihak Universiti Sains Malaysia membuat potongan gaji saya sekiranya berlaku urusniaga yang tersalah dikreditkan ke akaun saya oleh pihak Universiti Sains Malaysia.

Sekiranya berlaku perubahan kepada maklumat profail saya, adalah menjadi tanggungjawab saya untuk memaklumkan kepada Jabatan Bendahari, Universiti Sains Malaysia perubahan tersebut dua (2) minggu lebih awal sebelum urusan pembayaran seterusnya dikemukakan ke Jabatan Bendahari Universiti Sains Malaysia.
I hereby confirm that my profile as stated in "Staff Payment Profile Form'' is true and accurate. University Sains Malaysia is able to make payment by directly crediting to my bank account for all transactions between Universiti Sains Malaysia and I based on the said information. I also agree to reimburse the transcation amount or allow Universiti Sains Malaysia to deduct from the emolument in any case of miscredited transaction into my account by the University.

Should there be any changes to my profile information, I shall be responsible to inform the Bursary, Universiti Sains Malaysia of the changes two (2) weeks earlier prior to the next payment process is submitted to the Bursary,Universiti Sains Malaysia.

Sekian, Teirma Kasih.
Thank You

Nama Staf : .....
Staff's Name
No. Kad Pengenalan : .....
Identity Card No.
Jawatan : .....
Post
Tandatangan : ..... Tarikh : .....
Signature Date :
Nama Saksi* : .....
Name of Witness*
Nombor Kad Pengenalan : .....
Identity Card No
Jawatan : .....
Post

Cop Rasmi Jabatan
Department's Official Stamp :

Tandatangan : ..... Tarikh : .....
Signature Date

**Saksi mestilah terdiri daripada pegawai dari Kumpulan Pengurusan & Profesional.*
**Witness should be from officers in the Management & Professional Group*