



BORANG ADUAN SALAH LAKU
UNIT INTEGRITI, MAJLIS BANDARAYA ISKANDAR PUTERI

BAHAGIAN A : UNTUK KEGUNAAN PEJABAT	
No. Rujukan	:
Tarikh/ Masa	:
Tempat	:

Nota :

- 1) Maklumat peribadi dan aduan yang anda laporkan akan dilindungi dan dirahsiakan di bawah Akta Perlindungan Pemberi Maklumat 2010 (Akta 711).
- 2) Sekiranya anda mempunyai pertanyaan atau memerlukan penjelasan lanjut, sila hubungi Pegawai Integriti Majlis Bandaraya Iskandar Puteri di talian 07-555 5082 atau emelkan ke integriti@mbip.gov.my.
- 3) Ruangan yang bertanda (*) adalah mandatori bagi tujuan mengemukakan aduan/ maklumat.

BAHAGIAN B (i) : BUTIRAN PENGADU	
Nama*	:
No. K/P*	:
Alamat Surat Menyurat*	:
	:
	:
Warganegara	:
Jantina	:
No. Telefon Bimbit*	:
Alamat Emel*	:
Pekerjaan/ Jawatan*	:
BAHAGIAN B (ii) : BUTIRAN SAKSI (JIKA ADA)	
Nama Saksi	:
No. K/P	:
No. Telefon Bimbit	:
Pekerjaan/ Jawatan	:
Hubungan Dengan Pengadu (Jika ada)	:

BAHAGIAN C (i) : BUTIRAN PEGAWAI YANG DISYAKI	
Nama Pegawai*	:
Jawatan/ Gred*	:
Jabatan/Bahagian/Unit	:
Hubungan Dengan Pengadu (Jika ada)	:
BAHAGIAN C (ii) : BUTIRAN ADUAN	
Tarikh/ Masa*	:
Tempat*	:
Keterangan Aduan* (Sila lampirkan bukti salah laku seperti dokumen/ gambar/ tangkap layar/ skrin jika ada)	:

BAHAGIAN D : PERAKUAN PENGADU

*Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan adalah benar ;

*Jika didapati maklumat yang diberikan adalah palsu atau tidak benar, saya bersedia untuk didakwa atau diambil tindakan undang-undang ;

*Saya bersetuju jika aduan atau maklumat ini disalurkan kepada Jabatan atau Agensi Penguatkuasaan yang lain untuk disiasat jika aduan ini bukan di bawah bidang kuasa pihak Majlis Bandaraya Iskandar Puteri.

Tandatangan	:	
Nama Pengadu	:	
Tarikh	:	

BAHAGIAN E : PERAKUAN PENERIMAAN DAN TINDAKAN TERHADAP ADUAN

(√)	KEPUTUSAN SARINGAN ADUAN (UNTUK KEGUNAAN PEJABAT)
	1) Setuju untuk disiasat dan dilaporkan.
	2) Didapati aduan / maklumat yang diberikan adalah palsu / tidak benar.
	3) Tiada tindakan lanjut / <i>No Further Action (NFA)</i>
	4) Aduan diserahkan kepada Agensi lain kerana aduan bukan di bawah bidang kuasa pihak Majlis. Nama Agensi :
Tandatangan & Cop Rasmi Pegawai Penerima Aduan :	Tandatangan & Cop Rasmi Datuk Bandar :
Tarikh :	Tarikh :