

Nama : _____

Alamat : _____

Tarikh : _____

**DOKUMEN-DOKUMEN YANG DISERTAKAN
KETIKA MENUNTUT WANG TARUHAN:-**

1. SALINAN KAD PINTAR / IC
2. SALINAN BANK AKAUN
3. RESIT ASAL WANG TARUHAN

Yang Mulia,
Pegawai Daerah Tutong
Jabatan Daerah Tutong
Negara Brunei Darussalam.

Tuan,

WANG TARUHAN

Dengan hormatnya saya yang bernama di atas memohon (menuntut) kembali wang taruhan seperti berikut:

JUMLAH

*SILA TANDA (√) PADA PETAK YANG DISEDIAKAN

: \$100.00 [RINGGIT: SATU RATUS SAHAJA]
 \$200.00 [RINGGIT: DUA RATUS SAHAJA]

DEWAN YANG DIGUNAKAN

*SILA TANDA (√) PADA PETAK YANG DISEDIAKAN

: DEWAN KEMASYARAKATAN BUKIT BERUANG
 DEWAN KEMASYARAKATAN PEKAN TUTONG (KAMPUNG SERAMBANGUN)
 KOMPLEKS DEWAN KEMASYARAKATAN PEKAN TUTONG (DEWAN SERI KENANGAN)
 KOMPLEKS DEWAN KEMASYARAKATAN PEKAN TUTONG (DEWAN UTAMA)

TARIKH MENGGUNAKAN DEWAN :

NO. RESIT WANG TARUHAN (E54107) :

TARIKH RESIT WANG TARUHAN :

Di atas kerjasama dan kebenaran pihak Tuan kearah ini adalah sangat-sangat diharapkan dan tidak lupa diucapkan terima kasih.

Yang benar,

_____]

No. Kad Pintar: (K)

GOVERNMENT OF BRUNEI DARUSSALAM
VENDOR FORM

(Please tick one only)

Request Type : Creation of new vendor Update of an existing vendor

Compulsory documents for new vendor:

ROC/ROB 16/17 for Company/Business

Police letter of clearance for Persatuan/Club

EPU letter for Koperasi/Cooperation

Copy of IC for individuals (Birth Certificate if you are under 12 or Passport if you are a foreigner)

Vendor Name 1 _____ Date _____

Vendor Name 2 _____

Vendor ID (ROC/ ROB #) _____ *(if applicable)*

(New) Vendor Location/Address

Location Description _____

Vendor Address _____

Country _____ State _____

Postal Code _____

(New) Contact Person / Contact Details

Contact Person _____

Designation _____

Email _____

Contact Number _____

(New) Mailing Address (if different from Vendor Address)

Vendor Address _____

Country _____ State _____

Postal Code _____

Special Instructions (Please provide details)

Please fill in this section for EFT Request or Change of EFT Bank Account

Note : 1. Please provide a company letter stating bank account as an attachment to this request and

2. Header of your latest bank statement that shows the bank account number

Bank _____

Bank Branch _____

Bank Account Number _____

I hereby certify that the provided information above is correct.

Company Stamp
(Required for EFT Requests)

Name
Title



KAJI SELIDIK TUMPUAN PELANGGAN (KSTP) DALAM PERKHIDMATAN AWAM

Tempat berurusan

Jabatan / Kementerian : _____

Cawangan : _____

Unit / Bahagian : _____

PENDAPAT AWDA MENGENAI AGENSI YANG DILAWATI / DIKUNJUNGI

PERSEKITARAN DAN KEMUDAHAN

	MEMUASKAN M	SEDERHANA S	TIDAK MEMUASKAN TM
a. Kemudahan umum yang disediakan (seperti bilik air, tempat menunggu, dan lain-lain)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Sistem giliran (manual atau elektronik)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

INTERAKSI PEGAWAI / KAKITANGAN DENGAN PELANGGAN

	M	S	TM
a. Keramahan dan kemesraan pegawai / kakitangan ketika melayani awda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Kehadiran pegawai / kakitangan (sentiasa berada di tempat kerja)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Mudah mendapatkan maklumat-maklumat yang diperlukan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Respons pegawai / kakitangan terhadap sesuatu pertanyaan / permohonan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

KETRAMPILAN

	M	S	TM
a. Penampilan pegawai / kakitangan yang bertugas (pakaian, senyuman, dsb)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Penggunaan tanda nama (name tag) pegawai / kakitangan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sila berikan ulasan / cadangan awda mengenai perkara yang perlu diperbaiki bagi meningkatkan tahap perkhidmatan pelanggan di jabatan ini

Tarikh : _____

Jam : Pagi

Petang

JABATAN PERKHIDMATAN PENGURUSAN, JABATAN PERDANA MENTERI
BANGUNAN BAHIRAH, JALAN MENTERI BESAR, BERAKAS,
BB3910, NEGARA BRUNEI DARUSSALAM

TELEFON : 2382064/5/6 || FAKS: 2382062 || E-MEL: info@msd.gov.bn