



UNIT INTEGRITI
MAJLIS PERBANDARAN PASIR GUDANG
ARAS 19, MENARA AQABAH, JALAN BANDAR,
81700 PASIR GUDANG, JOHOR
TEL : 07-2547777 TELEFAKS : 07-2515260
EMAIL : aduan.integriti@mppg.gov.my

BORANG ADUAN INTEGRITI

BAHAGIAN A	
UNTUK TINDAKAN PEJABAT (ruang ini akan diisikan oleh Unit Integriti)	
NO. ADUAN	
TARIKH / MASA ADUAN	
NAMA PEGAWAI MENERIMA	

BAHAGIAN B		
BUTIRAN PENGADU		
Nama Pengadu :		
No. Kad Pengenalan :	Umur :	
No. Pasport :	Jantina :	
Bangsa :	Warganegara:	
Alamat surat menyurat :		
Pekerjaan :		
No. Tel (h/p) :	No. Tel (R) :	No. Faks (jika ada) :
Alamat E-Mel (jika ada) :		

BAHAGIAN C

BUTIRAN JABATAN / BAHAGIAN / UNIT PEGAWAI YANG DIADUKAN

Nama Jabatan / Bahagian / Unit (tandakan / dalam kotak berkenaan) :

Pejabat Yang Dipertua

Jabatan Kejuruteraan

Pejabat Setiausaha

Jabatan Perancang Bandar

Jabatan Khidmat Pengurusan

Bahagian Landskap

Jabatan Penguatkuasaan

Bahagian Teknologi Maklumat

Jabatan Kawalan Bangunan

Bahagian Pengurusan Kontrak

Jabatan Kesihatan Awam

Unit Audit Dalam

Jabatan Pembangunan Masyarakat

Unit Undang-Undang

Jabatan Penilaian & Pengurusan Harta

Unit Korporat & Perhubungan Awam

Jabatan Kewangan

Unit Industri & Penyelenggaraan Aset

BAHAGIAN D

BUTIRAN PEGAWAI YANG HENDAK DIADUKAN

Nama pegawai :

Jawatan pegawai :

No. ID pegawai (jika ada):

Nama pegawai (jika ada pegawai lain) :

Jawatan pegawai :

No. ID pegawai (jika ada) :

**BAHAGIAN E
(WAJIB DIISI PENUH)**

Jenis kesalahan	<input type="checkbox"/>	Rasuah (Menerima)	<input type="checkbox"/>	Rasuah (Memberi/Menawarkan)
	<input type="checkbox"/>	Salah Guna Kuasa	<input type="checkbox"/>	Tuntutan Palsu/Penipuan
	<input type="checkbox"/>	Penyelewengan	<input type="checkbox"/>	Berkaitan Perolehan/Projek
	<input type="checkbox"/>	Kesalahan Tatatertib	<input type="checkbox"/>	Lain-lain

Tarikh Kejadian _____ Masa Kejadian _____

Lokasi Kejadian _____

Daerah _____ Negeri _____

**BAHAGIAN E
(WAJIB DIISI PENUH)**

BUTIRAN ADUAN :

*(gunakan lampiran tambahan jika ruang ini tidak mencukupi)

Nama saksi kejadian (jika ada) :

Adakah terdapat gambar atau dokumen atau video berkaitan kejadian:
(sila lampirkan sekiranya ada)

Ada

Tidak

Saya mengakui aduan dan butiran yang diberikan di atas adalah benar mengikut pengetahuan dan kepercayaan saya.

Tandatangan pengadu :

Tarikh :

.....

.....