

NEGERI SABAH

[JPAN(S): 900-1/311(23)]

PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH BILANGAN 3 TAHUN 2024

**PELAKSANAAN SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM
BAGI PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM NEGERI**

1. TUJUAN

1.1 Pekeliling Perkhidmatan ini bertujuan untuk memaklumkan bahawa Kerajaan Negeri Sabah telah bersetuju menerima pakai secara prinsipnya Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 (Persekutuan).

2. LATAR BELAKANG

2.1 Jabatan Perkhidmatan Awam Malaysia (JPA) telah mengeluarkan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 iaitu pelaksanaan Sistem Saraan Perkhidmatan Awam (SSPA) bagi pegawai lantikan tetap Perkhidmatan Awam Persekutuan, berkuatkuasa pada 1 Disember 2024, yang melibatkan struktur perkhidmatan merangkumi skim perkhidmatan, urusan perkhidmatan, gaji, elaun, kemudahan, persaraan dan faedah persaraan.

2.2 Sistem Saraan ini memperkenalkan tiga (3) strategi utama bagi meningkatkan sistem penyampaian perkhidmatan awam seperti yang berikut:-

- (a) meningkatkan pendapatan boleh guna pegawai awam;
- (b) mengurangkan tanggungan fiskal Kerajaan bagi pembayaran faedah persaraan; dan
- (c) meningkatkan produktiviti pegawai awam melalui pembudayaan nilai dan adaptasi teknologi.

3. KOMPONEN-KOMPONEN SSPA

Komponen dalam SSPA yang diterima pakai oleh Perkhidmatan Awam Negeri Sabah adalah seperti yang berikut:

3.1 Kumpulan Perkhidmatan

Tiga (3) kumpulan perkhidmatan sedia ada dikekalkan iaitu Kumpulan Pengurusan Tertinggi, Kumpulan Pengurusan & Profesional dan Kumpulan Pelaksana (kecuali Jawatan Gred Khas). Sila rujuk perenggan **9** hingga perenggan **11**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan Tahun 2024.

3.2 Klasifikasi Perkhidmatan

Sebanyak 21 klasifikasi perkhidmatan sedia ada di bawah SSM yang melibatkan **18** Klasifikasi Perkhidmatan bagi Negeri Sabah dikekalkan berasaskan persamaan peranan, bidang dan fungsi. Sila rujuk perenggan **12**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.3 Skim Perkhidmatan

Pelaksanaan SSPA bagi Perkhidmatan Awam Negeri Sabah melibatkan penambahbaikan skim perkhidmatan seperti yang berikut:

3.3.1 Penetapan Kelayakan Masuk Minimum dalam Perkhidmatan Awam. Sila rujuk perenggan **13** hingga perenggan **16**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

- 3.3.2 **Penyeragaman dan Penggelaran Semula Gred jawatan.** Sila rujuk perenggan **17** hingga perenggan **18**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
- 3.3.3 **Peluasan Kelayakan Pendidikan dan Latihan Teknikal dan Vokasional (TVET) dalam Perkhidmatan Awam.** Sila rujuk perenggan **19** hingga perenggan **20**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
- 3.3.4 **Pindaan Perbekalan lain dalam Skim Perkhidmatan.** Sila rujuk perenggan **21**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
- 3.3.5 **Penjumudan Skim Perkhidmatan.** Sila rujuk perenggan **22** hingga perenggan **24**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
- 3.3.6 **Urusan Skim Perkhidmatan.** Sila rujuk perenggan **25** hingga perenggan **28**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
- 3.3.7 **Penetapan Ketua Perkhidmatan** dikaji pelaksanaannya mengikut kesesuaian negeri dan diperincikan dalam pekeling yang berasingan.

3.4 **Perubahan Struktur Gaji**

Perkhidmatan Awam Negeri Sabah bersetuju menerima pakai struktur gaji yang selari dengan SSPA seperti di perenggan **40** hingga perenggan **42**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 seperti berikut:

3.4.1 Gaji Permulaan Terendah (GPT)

Gaji Permulaan Terendah (GPT) telah dinaikkan kepada RM1,500.00 sebulan bagi pegawai di Gred 1. Sila rujuk perenggan **43** hingga perenggan **44**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.4.2 Jadual Gaji Minimum-Maksimum (JGMM)

JGMM sedia ada yang telah ditambah baik dan diseragamkan mengikut gred SSPA dilaksanakan di Perkhidmatan Awam Negeri. Sila rujuk perenggan **45** hingga perenggan **47**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.4.3 Kadar Pergerakan Gaji Tahunan (PGT)

PGT adalah tertakluk kepada syarat-syarat yang telah ditetapkan mengikut perenggan **51** hingga perenggan **52**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.4.4 Kaedah Pemberian PGT Bagi Pegawai Yang Mencapai Atau Menghampiri Gaji Maksimum

Kaedah pemberian PGT bagi pegawai yang telah mencapai atau menghampiri gaji maksimum adalah seperti dalam perenggan **53** hingga perenggan **55**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.4.5 Pemberian Gaji Diawalkan

Pemberian Gaji yang diawalkan adalah seperti dalam perenggan **56** dan perenggan **57**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.4.6 Kaedah Pemberian PGT Yang Diawalkan

Kaedah Pemberian PGT yang diawalkan adalah tertakluk kepada syarat pemberian PGT, pegawai yang layak mendapat PGT yang diawalkan adalah seperti dalam perenggan **58**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.4.7 Pelarasan Gaji

Pelarasan gaji adalah mengikut Kumpulan Perkhidmatan seperti berikut:

Kumpulan Perkhidmatan	Kadar Pelarasan dan Tarikh Pelaksanaan	
	Fasa 1 1 Disember 2024	Fasa 2 1 Januari 2026
Pengurusan Tertinggi	4%	3%
Pengurusan & Profesional	8% atau minimum RM240.00	7%
Pelaksana		

Prinsip dan kaedah pelarasan gaji adalah seperti dalam perenggan **59** hingga perenggan **67**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dan perenggan **22** hingga perenggan **27**, **Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 2 Tahun 2024 (Terhad)**.

3.4.8 Jadual Gaji Khas Untuk Penyandang (KUP)

Jadual Gaji KUP adalah tertakluk kepada perenggan **68** dan perenggan **69**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024. Ketua Jabatan perlu mengemukakan permohonan kepada JPA Malaysia **melalui** Bahagian Saraan Dan Pencen, Jabatan Perkhidmatan Awam Negeri Sabah.

3.4.9 Pemindahan Gaji

Pemindahan gaji pegawai yang berada dalam Jawatankuasa Kabinet (JKK) 1976 atau Sistem Saraan Baru (SSB) yang menerima opsyen SSPA adalah berdasarkan pemindahan gred pegawai dalam SSPA.

3.4.10 Simulasi Pelarasan Gaji dan Pemberian PGT

Simulasi bagi pemberian pelarasan gaji **fasa 1** dan **fasa 2** serta pemberian PGT adalah seperti di Perenggan **71** dan Lampiran **D3**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.5 Elaun dan Kemudahan

3.5.1 Pegun Kadar Elaun

Sebanyak tiga (3) elaun dalam SSM, yang dibayar berasaskan peratusan daripada gaji hakiki dipegunkan. Rujuk perenggan **84** hingga perenggan **85** dan perincian pelaksanaannya seperti dalam Lampiran **E5**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.5.2 Imbuhan Tetap Khidmat Awam (ITKA) secara KUP

Pegawai kekal menggunakan kadar ITKA yang lebih tinggi (SSM) daripada kadar yang berkuatkuasa dalam SSPA secara KUP. Rujuk perenggan **86**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.5.3 Elaun dan kemudahan baharu dalam SSPA atau yang belum diterima pakai sebelum ini akan dikaji dan diterima pakai secara berperingkat mengikut keperluan dan kesesuaian dalam Perkhidmatan Awam Negeri.

3.6 Pengurusan Bakat

3.6.1 Pengurusan prestasi pegawai adalah berpandukan Pekeliling Perkhidmatan Negeri Sabah Bilangan 4 Tahun 2023 sehingga dasar dan kaedah penilaian prestasi baharu dikuatkuasakan melalui panduan yang berasingan.

3.6.2 Pelaksanaan kaedah pengurusan bakat dalam perenggan **100** sehingga perenggan **111**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 akan dikaji dan diperincikan melalui panduan berasingan.

3.7 Kemajuan Kerjaya

Kemajuan kerjaya sebagaimana yang dinyatakan dalam perenggan **112** sehingga perenggan **127**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 akan dikaji pelaksanaannya mengikut kesesuaian negeri dan diperincikan dalam panduan yang berasingan.

3.8 Latihan

Pembangunan latihan dalam perenggan **128** sehingga perenggan **130**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 akan dikaji dan diperincikan melalui panduan yang berasingan.

3.9 Dasar Pemisah (Exit Policy)

Penambahbaikan pelaksanaan Dasar Pemisah (*Exit Policy*) akan dikaji dan diperincikan melalui panduan yang berasingan.

3.10 Persaraan dan Faedah Persaraan

Perkara-perkara yang berkaitan persaraan pegawai yang telah diberikan taraf berpencen dan pegawai di bawah Skim Kumpulan Wang Simpanan Pekerja (KWSP). Rujuk perenggan **133**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.11 Tawaran Opsyen

3.11.1 Pemberian Opsyen

Pemberian opsyen adalah bagi **pegawai lantikan tetap dan berpencen termasuk pegawai dalam tempoh percubaan, pertukaran sementara atau peminjaman** yang sedang berkhidmat pada **1 Disember 2024** di Perkhidmatan Awam Negeri berdasarkan prinsip seperti dalam perenggan **134** sehingga perenggan **136**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.11.2 Tempoh Opsyen

Opsyen hendaklah dibuat dalam tempoh 40 hari mulai 21 Oktober 2024 hingga 30 November seperti dalam perenggan **137** hingga perenggan **139**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.11.3 Kategori Opsyen SSPA

Terdapat lima (5) kategori opsyen seperti dalam perenggan **140** hingga perenggan **183**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.11.4 Syarat Opsyen

Opsyen hendaklah dibuat tanpa syarat dan mengikut ketetapan seperti mana yang dinyatakan dalam perenggan **184** hingga perenggan **186**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.11.5 Pelaksanaan Opsyen

Penetapan urusan perkhidmatan dalam pelaksanaan opsyen adalah berdasarkan perenggan **187** hingga perenggan **194**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

3.11.6 Opsyen Muktamad

Pemilihan opsyen adalah muktamad. Sila rujuk perenggan **193** hingga perenggan **194**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

4. PEGAWAI KONTRAK (*Contract Of Service*) DAN SEMENTARA

- 4.1 Pegawai bertaraf kontrak (*Contract Of Service*), tidak diberikan opsyen tetapi terma kontrak boleh diselaraskan mengikut Sistem Saraan Perkhidmatan Awam (SSPA) tertakluk memenuhi syarat skim perkhidmatan. Sila rujuk Perenggan **190** hingga perenggan **192**; Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

- 4.2 Pegawai bertaraf sementara tidak diberikan opsyen dan hendaklah tertakluk kepada peraturan yang berkuatkuasa dari semasa ke semasa.

5. TANGGUNGJAWAB KETUA JABATAN/PEGAWAI SUMBER MANUSIA (PSM)/PEGAWAI

5.1 Tanggungjawab Ketua Jabatan

- 5.1.1 Memastikan **pemberian Borang Opsyen SSPA** kepada pegawai bertaraf tetap termasuk pegawai dalam tempoh percubaan di bawah seliaan masing-masing yang sedang berkhidmat pada **1 Disember 2024** di Perkhidmatan Awam Negeri dalam tempoh 40 hari, mulai 21 Oktober hingga 30 November 2024; dan
- 5.1.2 Memastikan semua peraturan/syarat-syarat/keperluan dalam pekeliling ini dipatuhi dan diambil tindakan segera.

5.2 Tanggungjawab Pegawai Sumber Manusia (PSM)

- 5.2.1 Mengurus dan menyemak semua pengisian Borang Opsyen SSPA di Kementerian/Jabatan/Pejabat Daerah/Pejabat Daerah Kecil dan agensi masing-masing;
- 5.2.2 Mengemaskini maklumat-maklumat pegawai di Kementerian/Jabatan/Pejabat Daerah/Pejabat Daerah Kecil dan agensi masing-masing di dalam Sistem Maklumat Sumber Manusia (SM2) dan Penyata Buku Perkhidmatan Pegawai;
- 5.2.3 Menyemak dan mengesahkan kelayakan minimum akademik iaitu Sijil Pelajaran Malaysia (SPM) atau kelayakan yang diiktiraf setaraf dengannya bagi pegawai-pegawai yang terlibat dalam **urusan tukar lantik dari Gred 11 (SSM) ke Gred 1 (SSPA)**;

- 5.2.4 Menyemak dan mengesahkan kelayakan akademik SPM atau kelayakan yang diiktiraf setaraf dengannya bagi pegawai-pegawai yang terlibat dalam urusan tukar lantik (rujuk **Lampiran B10**, Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024);
- 5.2.5 Mengenal pasti pegawai yang tidak memiliki kelayakan SPM atau kelayakan yang diiktiraf setaraf dengannya, **memenuhi syarat tempoh enam (6) tahun perkhidmatan dalam jawatan yang disandang**;
- 5.2.6 Mengemaskini rekod penerimaan opsyen dalam Buku Rekod Perkhidmatan dan SM2;
- 5.2.7 Menyemak dan mengesahkan gaji hakiki pegawai untuk memastikan ianya selaras dengan syarat perkhidmatan yang ditetapkan;
- 5.2.8 Menyemak dan mengesahkan maklumat dan amaun yang dibayar melalui sistem gaji adalah betul berdasarkan senarai gaji yang diterima daripada Jabatan Bendahari Negeri Sabah; dan
- 5.2.9 Memastikan pembayaran elaun diberhentikan dalam keadaan berikut:
- (i) Jika pegawai tidak melaksanakan tugas yang melayakkan pemberian elaun;
 - (ii) Pegawai tidak ditempatkan di penempatan yang melayakkan elaun; dan
 - (iii) Pegawai tidak hadir bertugas tanpa cuti atau tanpa terlebih dahulu mendapat kebenaran Ketua Jabatan tanpa sebab munasabah.

5.3 Tanggungjawab Pegawai

- 5.3.1 Memastikan maklumat peribadi dikemaskini dalam Sistem Maklumat Sumber Manusia (SM2) dan dalam Penyata Perkhidmatan;
- 5.3.2 Menyediakan maklumat dan dokumen yang berkaitan untuk dikemukakan kepada Pengurus Sumber Manusia (PSM) agensi masing-masing;
- 5.3.3 Membuat pilihan opsyen, sama ada bersetuju atau tidak bersetuju dengan tawaran opsyen yang diberikan dalam tempoh masa yang ditetapkan dan hendaklah mengembalikan borang opsyen kepada Ketua Jabatan masing-masing sebelum atau pada **30 November 2024**.

6. TARIKH KUAT KUASA

Pekeliling Perkhidmatan ini berkuatkuasa mulai **1 Disember 2024**.

7. MAKLUMAT TERPERINCI MENGENAI SSPA

Semua maklumat terperinci mengenai SSPA perlu dirujuk dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024: **Pelaksanaan Sistem Saraan Perkhidmatan Awam Bagi Pegawai Perkhidmatan Awam Persekutuan**.

8. PEMBATALAN

Dengan berkuatkuasanya Pekeliling Perkhidmatan ini, maka pekeling berikut **dibatalkan**.

- 8.1 Pekeliling Perkhidmatan Negeri Sabah Bilangan 7 Tahun 2016 –** Rasionalisasi Skim Perkhidmatan Awam Negeri Sabah Di Bawah Sistem Saraan Malaysia; dan

8.2 Pekeliling Perkhidmatan Negeri Sabah Bilangan 13 Tahun 2021 –
Pindaan Skim Perkhidmatan Akauntan dan Pembantu Pegawai
Latihan Vokasional/Penolong Pegawai Latihan Vokasional/Pegawai
Latihan Vokasional

9. PEMAKAIAN

9.1 Tertakluk kepada penerimaan oleh pihak berkuasa masing-masing, peruntukan Pekeliling Perkhidmatan ini pada keseluruhannya dipanjangkan kepada semua Pihak Berkuasa Berkanun Negeri dan Pihak Berkuasa Tempatan Negeri.

9.2 Pekeliling Perkhidmatan ini hendaklah dibaca bersama-sama dengan pekeling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 (Persekutuan) yang boleh diakses di pautan [Pekeling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024](#) dan pekeling-pekeling yang dikeluarkan oleh Kerajaan Negeri dari semasa ke semasa.

“MALAYSIA MADANI”

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”



[DATUK SERI PANGLIMA Sr. HAJI SAFAR BIN UNTONG, JP]
Setiausaha Kerajaan Negeri

Tarikh : **28/10/24**

s.k.:

1. Setiausaha Tetap
Kementerian Kewangan Negeri Sabah
Blok C, Menara Kinabalu
Jalan Teluk Likas, Tanjung Lipat
88400 KOTA KINABALU

2. Bendahari Negeri
Jabatan Bendahari Negeri Sabah
Level 8, 9, 10 dan 11,
Blok A, Menara Kinabalu
Jalan Teluk Likas, Tanjung Lipat
88400 KOTA KINABALU

Diedarkan kepada : Semua Setiausaha Tetap Kementerian Negeri

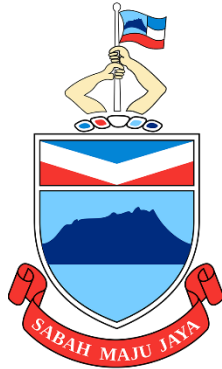
Semua Ketua Jabatan Negeri

Semua Pegawai Daerah

Semua Penolong Pegawai Daerah, Daerah Kecil

Semua Pihak Berkuasa Berkanun Negeri

Semua Pihak Berkuasa Tempatan Negeri

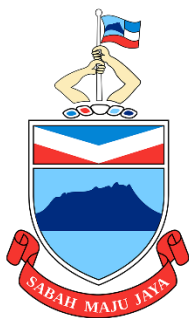


NEGERI SABAH

**PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**PELAKSANAAN SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI
PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM NEGERI**

BORANG OPSYEN



NEGERI SABAH

**PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**PELAKSANAAN SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI
PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM NEGERI**

**OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM KEPADA PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 2 TAHUN 2024

ARAHAN

1. Lampiran **B1** hingga **B4** hendaklah dilengkapkan oleh Ketua Jabatan di mana berkaitan dan disediakan dalam DUA (2) salinan.
 - SATU (1) salinan untuk jabatan.
 - SATU (1) salinan untuk pegawai.
2. Pegawai perlu mengembalikan Lampiran **B2** dan **B3** kepada Ketua Jabatan.

(Diisi Oleh Ketua Jabatan)

Rujukan Fail Jabatan :

Kepada :

:

.....

.....

.....

(Nama dan Alamat Pejabat Terkini)

BAHAGIAN A

1. Nama :
2. No. K/P :
3. Maklumat Perkhidmatan Semasa:
 - (i) Nama Skim Perkhidmatan :
 - (ii) Sistem Saraan : Sistem Saraan Malaysia
 - (iii) Gred Jawatan Hakiki :
 - (iv) Gaji Hakiki pada 30 November 2024 :
 - (v) Jadual Gaji : Min: RM.....hingga Maks: RM.....
 - (vi) Tarikh Pergerakan Gaji :

BAHAGIAN B

4. Tuan/puan dengan ini ditawarkan Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 2 Tahun 2024 dari skim perkhidmatan ke skim perkhidmatan yang berkuat kuasa pada 1 Disember 2024 dan gaji tuan/puan mulai 1 Disember 2024 adalah ditetapkan seperti berikut:
- (i) Gred Jawatan :
 - (ii) Jadual Gaji : Min: RM..... hingga Maks: RM.....
 - (iii) Gaji : RM.....
5. Sekiranya tuan/puan **tidak bersetuju** menerima opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam, gaji tuan/puan adalah kekal seperti yang dinyatakan dalam **Perenggan 3(iv), Bahagian A** surat tawaran ini.
6. Tarikh pergerakan gaji tahunan tuan/puan **dikekalkan**.
7. Tuan/puan dikehendaki **MEMBACA** dan **MEMAHAMI** keseluruhan kandungan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 2 Tahun 2024.
8. Tuan/puan juga dikehendaki **MELENGKAPKAN** dan **MENANDATANGANI** borang opsyen di **Lampiran B3** dan mengembalikannya kepada Ketua Jabatan tuan/puan **sebelum atau pada 30 November 2024**.
9. (i) Opsyen tuan/puan hendaklah dibuat dengan **JELAS** dan **TANPA BERSYARAT**.
- (ii) Sekiranya tuan/puan **BERSETUJU** menerima opsyen ini, tuan/puan adalah tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam.
- (iii) Sekiranya tuan/puan **TIDAK BERSETUJU** menerima opsyen ini, tuan/puan akan terus kekal dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan yang berkuat kuasa di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 76 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 2 Tahun 2024.
- (iv) Sekiranya tuan/puan **tidak membuat pilihan opsyen** atau membuat opsyen:
- (a) **tidak jelas;**
 - (b) **dengan bersyarat;**
 - (c) **dengan bantahan;**
 - (d) **dengan pindaan; atau**
 - (e) **tidak mengembalikan borang opsyen dalam tempoh yang ditetapkan,**

tuan/puan **disifatkan sebagai tidak bersetuju** menerima tawaran Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 2 Tahun 2024 dan tuan/puan akan terus **kek** dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 76 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 2 Tahun 2024.

10. Sekiranya tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini dan kemudiannya tuan/puan meletak jawatan (kecuali meletak jawatan untuk menjawat jawatan lain dengan agensi kerajaan) atau ditamatkan perkhidmatan atau dibuang kerja dalam tempoh opsyen, maka tawaran ini adalah dengan sendirinya **terbatal**.
11. Sekiranya tuan/puan ditahan kerja atau digantung kerja oleh Pihak Berkuasa Tatatertib pada bila-bila masa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.
12. Sekiranya tuan/puan dikenakan perintah tahanan, kediaman terhad, buang negeri, deportasi atau apa-apa bentuk perintah sekatan atau pengawasan sama ada dengan bon atau sebaliknya di bawah mana-mana undang-undang yang berkuat kuasa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.
13. Opsyen tuan/puan adalah **MUKTAMAD**.

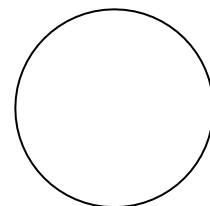
Tandatangan Ketua Jabatan :

Nama :

Jawatan :

Alamat Jabatan :

Tarikh :



Cap Rasmi

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT
TAWARAN OPSYEN SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

[Surat Akuan ini hendaklah dikembalikan kepada Ketua Jabatan sebaik sahaja pegawai menerima Surat Tawaran Opsyen di Lampiran B1 (salinan pegawai) dan Borang Opsyen di Lampiran B3]

Kepada :
.....
.....
.....
.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

Saya dengan ini mengaku menerima **Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam berserta dengan Borang Opsyen** mengikut Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 2 Tahun 2024.

Tandatangan :
Nama :
No. K/P :
Jawatan :

(Pegawai)

Tarikh :

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 2 TAHUN 2024

(Opsyen ini hendaklah dibuat oleh pegawai)

Kepada :

.....

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini*)

Tuan/Puan,

Merujuk kepada surat tuan/puan rujukan:* bertarikh*
 yang menawarkan opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan
 Bilangan 2 Tahun 2024, maka dengan ini saya membuat opsyen:**

(a) ☐ **BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam mengikut Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 2 Tahun 2024;

ATAU

(b) ☐ **TIDAK BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan terus kekal dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 76 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 2 Tahun 2024.

* Diisi oleh Ketua Jabatan.

** Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.

2. Saya sesungguhnya mengaku memahami akan segala kandungan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 2 Tahun 2024, Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam dan implikasi opsyen ini serta saya sesungguhnya mengetahui bahawa opsyen yang telah saya buat adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Pegawai :

Nama :

No. K/P :

Jawatan :

Tarikh :

**SURAT AKUAN
OLEH KETUA JABATAN
MENGENAI PENERIMAAN
BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM
DARIPADA PEGAWAI**

Rujukan Fail:

**SURAT AKUAN OLEH KETUA JABATAN
MENGENAI PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM DARIPADA PEGAWAI**

*(Surat Akuan ini hendaklah diserahkan kepada pegawai sebaik sahaja Ketua Jabatan menerima
Borang Opsyen di Lampiran B3 yang telah lengkap dan ditandatangani oleh pegawai)*

Kepada :

.....

.....

.....

.....

.....

(Nama dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

Dengan ini diakui bahawa Borang Opsyen yang telah dikemukakan oleh tuan/puan bertarikh sepertimana ketetapan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 2 Tahun 2024 telah diterima oleh Jabatan ini.

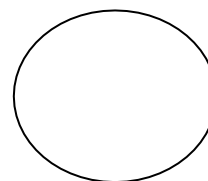
Tandatangan :

Nama :

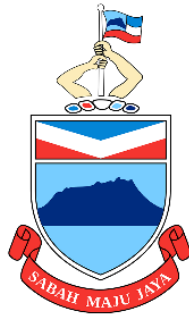
Jawatan :

(Ketua Jabatan)

Tarikh :



Cap Rasmi



NEGERI SABAH

**PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**PELAKSANAAN SISTEM SARAAAN PERKHIDMATAN AWAM
BAGI PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM NEGERI**

**OPSYEN BAGI SKIM PERKHIDMATAN
YANG DIKEKALKAN**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM KEPADA PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DIKEKALKAN

ARAHAN

1. Kategori **pegawai yang terlibat adalah seperti di Lampiran B1 hingga B4.**
2. Lampiran **G1** hingga **G4** hendaklah dilengkapkan oleh Ketua Jabatan di mana berkaitan dan disediakan dalam DUA (2) salinan.
 - SATU (1) salinan untuk jabatan.
 - SATU (1) salinan untuk pegawai.
3. Pegawai perlu mengembalikan Lampiran **G2** dan **G3** kepada Ketua Jabatan.

(Diisi Oleh Ketua Jabatan)

Rujukan Fail Jabatan :

Kepada :

:

.....

.....

.....

(Nama dan Alamat Pejabat Terkini)

BAHAGIAN A

1. Nama :
2. No. K/P :
3. Maklumat Perkhidmatan Semasa:
 - (i) Nama Skim Perkhidmatan :
 - (ii) Sistem Saraan : Sistem Saraan Malaysia
 - (iii) Gred Hakiki :
 - (iv) Gaji Hakiki pada 30 November 2024 :
 - (v) Jadual Gaji : Min: RM.....hingga Maks: RM.....
 - (vi) Tarikh Pergerakan Gaji :

BAHAGIAN B

4. Tuan/puan dengan ini ditawarkan Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dari skim perkhidmatan ke skim perkhidmatan yang berkuat kuasa pada 1 Disember 2024 dan gaji tuan/puan mulai 1 Disember 2024 adalah ditetapkan seperti berikut:
- (i) Gred :
 - (ii) Jadual Gaji : Min: RM..... hingga Maks: RM.....
 - (iii) Gaji : RM.....
5. Sekiranya tuan/puan **tidak bersetuju** menerima opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam, gaji tuan/puan adalah kekal seperti yang dinyatakan dalam **Perenggan 3(iv), Bahagian A** surat tawaran ini.
6. Tarikh pergerakan gaji tahunan tuan/puan **dikekalkan**.
7. Tuan/puan dikehendaki **MEMBACA** dan **MEMAHAMI** keseluruhan kandungan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
8. Tuan/puan juga dikehendaki **MELENGKAPKAN** dan **MENANDATANGANI** borang opsyen di **Lampiran G3** dan mengembalikannya kepada Ketua Jabatan tuan/puan **sebelum atau pada 30 November 2024**.
9. (i) Opsyen tuan/puan hendaklah dibuat dengan **JELAS** dan **TANPA BERSYARAT**.
- (ii) Sekiranya tuan/puan **BERSETUJU** menerima opsyen ini, tuan/puan adalah tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam.
- (iii) Sekiranya tuan/puan **TIDAK BERSETUJU** menerima opsyen ini, tuan/puan akan terus kekal dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan yang berkuat kuasa di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
- (iv) Sekiranya tuan/puan **tidak membuat pilihan opsyen** atau membuat opsyen:
- (a) **tidak jelas;**
 - (b) **dengan bersyarat;**
 - (c) **dengan bantahan;**
 - (d) **dengan pindaan; atau**
 - (e) **tidak mengembalikan borang opsyen dalam tempoh yang ditetapkan,**

tuan/puan **disifatkan sebagai tidak bersetuju** menerima tawaran Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dan tuan/puan akan terus **kekai** dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

10. Sekiranya tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini dan kemudiannya tuan/puan meletak jawatan (kecuali meletak jawatan untuk menjawat jawatan lain dengan agensi kerajaan) atau ditamatkan perkhidmatan atau dibuang kerja dalam tempoh opsyen, maka tawaran ini adalah dengan sendirinya **terbatal**.
11. Sekiranya tuan/puan ditahan kerja atau digantung kerja oleh Pihak Berkuasa Tatatertib pada bila-bila masa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.
12. Sekiranya tuan/puan dikenakan perintah tahanan, kediaman terhad, buang negeri, deportasi atau apa-apa bentuk perintah sekatan atau pengawasan sama ada dengan bon atau sebaliknya di bawah mana-mana undang-undang yang berkuat kuasa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.
13. Opsyen tuan/puan adalah **MUKTAMAD**.

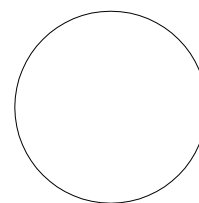
Tandatangan Ketua Jabatan :

Nama :

Jawatan :

Alamat Jabatan :

Tarikh :



Cap Rasmi

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT
TAWARAN OPSYEN SISTEM
SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DIKEKALKAN

[Surat Akuan ini hendaklah dikembalikan kepada Ketua Jabatan sebaik sahaja pegawai menerima Surat Tawaran Opsyen di Lampiran G1 (salinan pegawai) dan Borang Opsyen di Lampiran G3]

Kepada :

.....

.....

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

Saya dengan ini mengaku menerima **Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam berserta dengan Borang Opsyen** mengikut Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

Tandatangan :

Nama :

No. K/P :

Jawatan :

(Pegawai)

Tarikh :

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DIKEKALKAN

(Opsyen ini hendaklah dibuat oleh pegawai)

Kepada:

.....

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini*)

Tuan/Puan,

Merujuk kepada surat tuan/puan rujukan:* bertarikh*
yang menawarkan opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan
Bilangan 1 Tahun 2024, maka dengan ini saya membuat opsyen:**

(a) **BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana ditawarkan
☐ dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan tertakluk kepada skim
perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam
mengikut Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024;

ATAU

(b) **TIDAK BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana
☐ ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan terus kekal
dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia
secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan
194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

* Diisi oleh Ketua Jabatan.

** Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.

2. Saya sesungguhnya mengaku memahami akan segala kandungan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024, Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam dan implikasi opsyen ini serta saya sesungguhnya mengetahui bahawa opsyen yang telah saya buat adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Pegawai :
Nama :
No. K/P :
Jawatan :
Tarikh :

**SURAT AKUAN
OLEH KETUA JABATAN
MENGENAI PENERIMAAN
BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM
DARIPADA PEGAWAI**

Rujukan Fail:

**SURAT AKUAN OLEH KETUA JABATAN
MENGENAI PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM DARIPADA PEGAWAI
BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DIKEKALKAN**

(Surat Akuan ini hendaklah diserahkan kepada pegawai sebaik sahaja Ketua Jabatan menerima Borang Opsyen di Lampiran G3 yang telah lengkap dan ditandatangani oleh pegawai)

Kepada :

.....

.....

.....

.....

(Nama dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

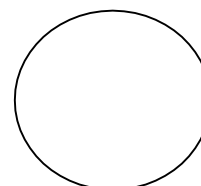
Dengan ini diakui bahawa Borang Opsyen yang telah dikemukakan oleh tuan/puan bertarikh sepertimana ketetapan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 telah diterima oleh Jabatan ini.

Tandatangan :

Nama :

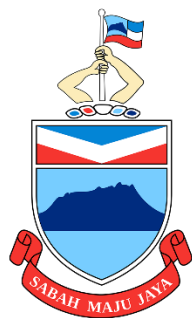
Jawatan :

(Ketua Jabatan)



Tarikh :

Cap Rasmi



NEGERI SABAH

**PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**PELAKSANAAN SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI
PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM NEGERI**

**OPSYEN BAGI SKIM PERKHIDMATAN
YANG DINAIK TARAF DENGAN
KELAYAKAN MASUK PERINGKAT SIJIL
PELAJARAN MALAYSIA – SKIM
PERKHIDMATAN YANG DIGABUNG KE
SKIM PERKHIDMATAN BAHARU**

**(PEGAWAI YANG MEMENUHI SYARAT
SKIM PERKHIDMATAN DI BAWAH
SISTEM SARAAAN
PERKHIDMATAN AWAM)**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM KEPADA PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN KELAYAKAN MASUK
PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN YANG
DIGABUNG KE SKIM PERKHIDMATAN BAHARU**

**(PEGAWAI YANG MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

ARAHAN

1. Lampiran **H1** hingga **H4** hendaklah dilengkapkan oleh Ketua Jabatan di mana berkaitan dan disediakan dalam dua (2) salinan.
 - SATU (1) salinan untuk jabatan.
 - SATU (1) salinan untuk pegawai.
2. Pegawai perlu mengembalikan Lampiran **H2** dan **H3** kepada Ketua Jabatan.

(Diisi Oleh Ketua Jabatan)

Rujukan Fail Jabatan :

Kepada :

.....

.....

(Nama dan Alamat Pejabat Terkini)

Skim Perkhidmatan yang terlibat bagi opsyen ini adalah seperti senarai di bawah. Tuan/ Puan adalah di bawah Skim Perkhidmatan seperti yang ditandakan di bawah:

Sila Tandakan (√) Yang Berkenaan	Skim Perkhidmatan di bawah SSM	Skim Perkhidmatan di bawah SSPA
	Pemandu Kenderaan Gred H11, H14, H16, H18	Pembantu Khidmat Am Gred H1
	Pemandu/ Operator Jentera Pemunggal Gred H11, H14, H16, H18	
	Pembantu Awam Gred H11, H14, H16, H18	
	Operator Loji Gred H11, H14, H16, H18	
	Bentara Parlimen Gred N11, N14, N16, N18	
	Penghantar Notis Gred N11, N14, N16, N18	
	Pembantu Operasi Gred N11, N14, N16, N18	

BAHAGIAN A

1. Nama :
2. No. K/P :
3. Maklumat Perkhidmatan Semasa:
 - (i) Nama Skim Perkhidmatan :
 - (ii) Sistem Saraan : Sistem Saraan Malaysia
 - (iii) Gred Hakiki :
 - (iv) Gaji Hakiki pada 30 November 2024 :
 - (v) Jadual Gaji : Min: RM.....hingga Maks: RM.....
 - (vi) Tarikh Pergerakan Gaji :

BAHAGIAN B

4. Tuan/puan dengan ini ditawarkan Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dari skim perkhidmatan ke skim perkhidmatan berkuat kuasa pada 1 Disember 2024 dan gaji tuan/puan mulai 1 Disember 2024 ditetapkan seperti berikut:
 - (i) Gred :
 - (ii) Jadual Gaji : Min: RM.....hingga Maks: RM.....
 - (iii) Gaji : RM.....
5. Sekiranya tuan/puan **tidak bersetuju** menerima opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam, gaji tuan/puan adalah kekal seperti yang dinyatakan dalam **Perenggan 3(iv), Bahagian A** surat tawaran ini.
6. Tarikh pergerakan gaji tahunan tuan/puan **dikekalkan/berubah** kepada: *
 - (i) 1 Jan ☐
 - (ii) 1 Apr ☐
 - (iii) 1 Jul ☐
 - (iv) 1 Okt ☐

** Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.*
7. Tuan/puan dikehendaki **MEMBACA** dan **MEMAHAMI** semua kandungan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

8. Tuan/puan juga dikehendaki **MELENGKAPKAN** dan **MENANDATANGANI** borang opsyen di **Lampiran H3** dan mengembalikannya kepada Ketua Jabatan tuan/puan **sebelum atau pada 30 November 2024**.

9. (i) Opsyen tuan/puan hendaklah dibuat dengan **JELAS** dan **TANPA BERSYARAT**.

(ii) Sekiranya tuan/puan **BERSETUJU** menerima opsyen ini, tuan/puan adalah tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam.

(iii) Sekiranya tuan/puan **TIDAK BERSETUJU** menerima opsyen ini, tuan/puan akan terus kekal dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan yang berkuat kuasa di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

(iv) Sekiranya tuan/puan **tidak membuat pilihan opsyen** atau membuat opsyen:

(a) **tidak jelas;**

(b) **dengan bersyarat;**

(c) **dengan bantahan;**

(d) **dengan pindaan; atau**

(e) **tidak mengembalikan borang opsyen dalam tempoh yang ditetapkan,**

tuan/puan **disifatkan sebagai tidak bersetuju** menerima tawaran Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dan tuan/puan akan terus **kek** dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

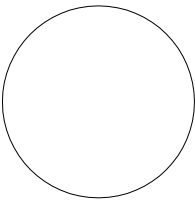
10. Sekiranya tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini dan kemudiannya tuan/puan meletak jawatan (kecuali meletak jawatan untuk menjawat jawatan lain dengan agensi kerajaan) atau ditamatkan perkhidmatan atau dibuang kerja dalam tempoh opsyen, maka tawaran ini adalah dengan sendirinya **terbatal**.

11. Sekiranya tuan/puan ditahan kerja atau digantung kerja oleh Pihak Berkuasa Tatatertib pada bila-bila masa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.

12. Sekiranya tuan/puan dikenakan perintah tahanan, kediaman terhad, buang negeri, deportasi atau apa-apa bentuk perintah sekatan atau pengawasan sama ada dengan bon atau sebaliknya di bawah mana-mana undang-undang yang berkuat kuasa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.

13. Opsyen tuan/puan adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Ketua Jabatan	:
Nama	:
Jawatan	:
Alamat Jabatan	:
Tarikh	:



Cap Rasmi

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT
TAWARAN OPSYEN SISTEM
SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN KELAYAKAN
MASUK PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA - SKIM PERKHIDMATAN
YANG DIGABUNG KE SKIM PERKHIDMATAN BAHARU**

**(PEGAWAI YANG MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

*[Surat Akuan ini hendaklah dikembalikan kepada Ketua Jabatan sebaik sahaja pegawai menerima
Surat Tawaran Opsyen di Lampiran H1 (salinan pegawai) dan Borang Opsyen di Lampiran H3]*

Kepada :

.....

.....

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

Saya dengan ini mengaku menerima **Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan
Perkhidmatan Awam berserta dengan Borang Opsyen** mengikut Pekeliling
Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

Tandatangan :

Nama :

No. K/P :

Jawatan :
(Pegawai)

Tarikh :

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN KELAYAKAN
MASUK PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA - SKIM PERKHIDMATAN
YANG DIGABUNG KE SKIM PERKHIDMATAN BAHARU**

**(PEGAWAI YANG MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

(Opsyen ini hendaklah dibuat oleh pegawai)

Kepada:

.....

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini)*

Tuan/Puan,

Merujuk kepada surat tuan/puan rujukan:* bertarikh.....*
yang menawarkan opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan
Bilangan 1 Tahun 2024, maka dengan ini saya membuat opsyen:**

(a) **BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana
☐ ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan tertakluk
kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan
Perkhidmatan Awam mengikut Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024;

ATAU

(b) **TIDAK BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana
☐ ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan terus kekal
dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia
secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam
Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

* Diisi oleh Ketua Jabatan.

** Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.

2. Saya sesungguhnya mengaku memahami akan segala kandungan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024, Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam dan implikasi opsyen ini serta saya sesungguhnya mengetahui bahawa opsyen yang telah saya buat adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Pegawai :

Nama :

No. K/P :

Jawatan :

Tarikh :

**SURAT AKUAN OLEH KETUA
JABATAN MENGENAI
PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM
DARIPADA PEGAWAI**

Rujukan Fail:

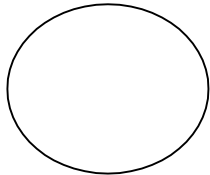
**SURAT AKUAN OLEH KETUA JABATAN
MENGENAI PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM DARIPADA PEGAWAI
BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN KELAYAKAN
MASUK PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA - SKIM PERKHIDMATAN
YANG DIGABUNG KE SKIM PERKHIDMATAN BAHARU
(PEGAWAI YANG MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

*(Surat Akuan ini hendaklah diserahkan kepada pegawai sebaik sahaja Ketua Jabatan menerima
Borang Opsyen di Lampiran H3 yang telah lengkap dan ditandatangani oleh pegawai)*

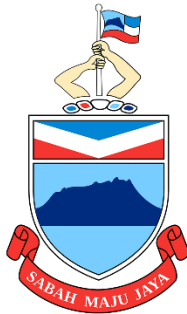
Kepada :
.....
.....
.....
.....
(Nama dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

Dengan ini diakui bahawa Borang Opsyen yang telah dikemukakan oleh tuan/puan bertarih sepertimana ketetapan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 telah diterima oleh Jabatan ini.

Tandatangan :
Nama :
Jawatan :
(Ketua Jabatan)
Tarikh :



Cap Rasmi



NEGERI SABAH

**PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**PELAKSANAAN SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM
BAGI PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM NEGERI**

Cap Rasmi

**OPSYEN BAGI SKIM PERKHIDMATAN
YANG DINAIK TARAF DENGAN
KELAYAKAN MASUK PERINGKAT SIJIL
PELAJARAN MALAYSIA – SKIM
PERKHIDMATAN YANG DIGABUNG KE
SKIM PERKHIDMATAN BAHARU**

**(PEGAWAI YANG BELUM MEMENUHI
SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM)**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM KEPADA PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN KELAYAKAN MASUK
PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN YANG DIGABUNG KE
SKIM PERKHIDMATAN BAHARU**

**(PEGAWAI YANG BELUM MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

ARAHAN

1. Lampiran **I1** hingga **I4** hendaklah dilengkapkan oleh Ketua Jabatan di mana berkaitan dan disediakan dalam DUA (2) salinan.

- SATU (1) salinan untuk jabatan.
- SATU (1) salinan untuk pegawai.

2. Pegawai perlu mengembalikan Lampiran **I2** dan **I3** kepada Ketua Jabatan.

(Diisi Oleh Ketua Jabatan)

Rujukan Fail Jabatan :

Kepada :

.....

.....

(Nama dan Alamat Pejabat Terkini)

Skim Perkhidmatan yang terlibat bagi opsyen ini adalah seperti senarai di bawah. Tuan/Puan adalah di bawah Skim Perkhidmatan seperti yang ditandakan di bawah:

Sila Tandakan (✓) Yang Berkenaan	Skim Perkhidmatan di bawah SSM	Skim Perkhidmatan di bawah SSPA
	Pemandu Kenderaan Gred H11, H14, H16, H18	Pembantu Khidmat Am Gred H1
	Pemandu/ Operator Jentera Pemunggal Gred H11, H14, H16, H18	
	Pembantu Awam Gred H11, H14, H16, H18	
	Operator Loji Gred H11, H14, H16, H18	
	Bentara Parlimen Gred N11, N14, N16, N18	
	Penghantar Notis Gred N11, N14, N16, N18	
	Pembantu Operasi Gred N11, N14, N16, N18	

BAHAGIAN A

1. Nama :
2. No. K/P :
3. Maklumat Perkhidmatan Semasa:
 - (i) Nama Skim Perkhidmatan :
 - (ii) Sistem Saraan : Sistem Saraan Malaysia
 - (iii) Gred Hakiki :
 - (iv) Gaji Hakiki pada 30 November 2024 :
 - (v) Jadual Gaji : Min: RM..... hingga Maks: RM.....
 - (vi) Tarikh Pergerakan Gaji :

BAHAGIAN B

4. Tuan/puan dengan ini ditawarkan Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dari skim perkhidmatan ke skim perkhidmatan serta gred dan jadual gaji yang **berkuat kuasa sehari selepas tuan/puan memenuhi syarat** yang ditetapkan adalah seperti berikut:
 - (i) Gred :
 - (ii) Jadual Gaji : Min: RM..... hingga Maks: RM.....
5. Sekiranya tuan/puan **BERSETUJU** menerima opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam:-
 - (i) Gaji tuan/puan pada 1 Disember 2024 ditetapkan pada RM
 - (ii) Tuan/puan adalah tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan yang berkuat kuasa di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 sehingga tuan/puan memenuhi syarat tersebut; dan
 - (iii) Tuan/puan akan dipindahkan ke skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sehari selepas tuan/puan memenuhi syarat.
6. Sekiranya tuan/puan **TIDAK BERSETUJU** menerima opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam:-
 - (i) Gaji tuan/puan adalah kekal seperti yang dinyatakan dalam **Perenggan 3(iv), Bahagian A** surat tawaran ini; dan
 - (ii) Tuan/puan akan terus kekal dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan yang berkuat kuasa di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

7. Tarikh pergerakan gaji tahunan tuan/puan **dikekalkan/berubah** kepada:*

(i) 1 Jan ☐ (ii) 1 Apr ☐ (iii) 1 Jul ☐ (iv) 1 Okt ☐

* Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.

8. Tuan/puan dikehendaki **MEMBACA** dan **MEMAHAMI** semua kandungan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

9. Tuan/puan juga dikehendaki **MELENGKAPKAN** dan **MENANDATANGANI** borang opsyen di **Lampiran I3** dan mengembalikannya kepada Ketua Jabatan tuan/puan **sebelum atau pada 30 November 2024**.

10. (i) Opsyen tuan/puan hendaklah dibuat dengan **JELAS** dan **TANPA BERSYARAT**.

(ii) Sekiranya tuan/puan **tidak membuat pilihan opsyen** atau membuat opsyen:

(a) **tidak jelas;**

(b) **dengan bersyarat;**

(c) **dengan bantahan;**

(d) **dengan pindaan; atau**

(e) **tidak mengembalikan borang opsyen dalam tempoh yang ditetapkan,**

tuan/puan **disifatkan sebagai tidak bersetuju** menerima tawaran Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dan tuan/puan akan terus **kekai** dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

11. Sekiranya tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini dan kemudiannya tuan/puan meletak jawatan (kecuali meletak jawatan untuk menjawat jawatan lain dengan agensi kerajaan) atau ditamatkan perkhidmatan atau dibuang kerja dalam tempoh opsyen, maka tawaran ini adalah dengan sendirinya terbatal.

12. Sekiranya tuan/puan ditahan kerja atau digantung kerja oleh Pihak Berkuasa Tatatertib pada bila-bila masa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.

13. Sekiranya tuan/puan dikenakan perintah tahanan, kediaman terhad, buang negeri, deportasi atau apa-apa bentuk perintah sekatan atau pengawasan sama ada dengan bon atau sebaliknya di bawah mana-mana undang-undang yang berkuat kuasa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.

14. Opsyen tuan/puan adalah **MUKTAMAD**.

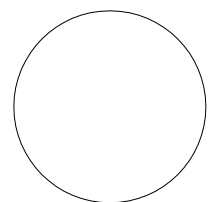
Tandatangan Ketua Jabatan :

Nama :

Jawatan :

Alamat Jabatan :

Tarikh :



Cap Rasmi

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT
TAWARAN OPSYEN SISTEM
SARAAN PERKHIDMATAN
AWAM**

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN KELAYAKAN
MASUK PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN
YANG DIGABUNG KE SKIM PERKHIDMATAN BAHARU**

**(PEGAWAI YANG BELUM MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

*[Surat Akuan ini hendaklah dikembalikan kepada Ketua Jabatan sebaik sahaja pegawai menerima
Surat Tawaran Opsyen di Lampiran I1 (salinan pegawai) dan Borang Opsyen di Lampiran I3]*

Kepada :

.....

.....

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini- diisi oleh Ketua Jabatan)

Saya dengan ini mengaku menerima **Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan
Perkhidmatan Awam berserta dengan Borang Opsyen** mengikut Pekeliling
Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

Tandatangan :

Nama :

No. K/P :

Jawatan :
(Pegawai)

Tarikh :

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN KELAYAKAN MASUK
PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN YANG
DIGABUNG KE SKIM PERKHIDMATAN BAHARU**

**(PEGAWAI YANG BELUM MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

(Opsyen ini hendaklah dibuat oleh pegawai)

Kepada:

.....

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini*)

Tuan/Puan,

Merujuk kepada surat tuan/puan rujukan: * bertarikh *
yang menawarkan opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan
Bilangan 1 Tahun 2024, maka dengan ini saya membuat opsyen: **

(a) ☐ **BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan yang berkuat kuasa di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 sehingga saya memenuhi syarat tersebut. Saya akan dipindahkan ke skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sehari selepas saya memenuhi syarat;

ATAU

(b) ☐ **TIDAK BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan terus kekal dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

* Diisi oleh Ketua Jabatan.

** Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.

2. Saya sesungguhnya mengaku memahami akan segala kandungan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024, Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam dan implikasi opsyen ini serta saya sesungguhnya mengetahui bahawa opsyen yang telah saya buat adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Pegawai :

Nama :

No. K/P :

Jawatan :

Tarikh :

**SURAT AKUAN OLEH KETUA
JABATAN MENGENAI
PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM
DARIPADA PEGAWAI**

Rujukan Fail:

**SURAT AKUAN OLEH KETUA JABATAN
MENGENAI PENERIMAAN BORANG OPSYEN SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM DARIPADA PEGAWAI**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN KELAYAKAN
MASUK PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN
YANG DIGABUNG KE SKIM PERKHIDMATAN BAHARU**

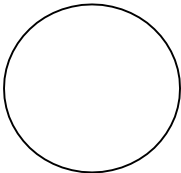
**(PEGAWAI YANG BELUM MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN DI
BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

*(Surat Akuan ini hendaklah dikembalikan kepada pegawai sebaik sahaja Ketua Jabatan menerima
Borang Opsyen di Lampiran I3 yang telah lengkap dan ditandatangani oleh pegawai)*

Kepada :
.....
.....
.....
.....
(Nama dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

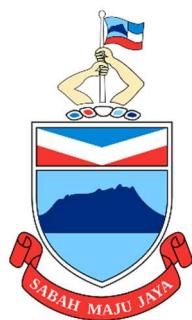
Dengan ini diakui bahawa Borang Opsyen yang telah dikemukakan oleh tuan/puan bertarihsepertimana ketetapan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 telah diterima oleh Jabatan ini.

Tandatangan :
Nama :
Jawatan :
(Ketua Jabatan)



Tarikh :

Cap Rasmi



NEGERI SABAH

**PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**PELAKSANAAN SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI
PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM NEGERI**

**OPSYEN BAGI SKIM PERKHIDMATAN
YANG DINAIK TARAF KE SKIM
PERKHIDMATAN BERKELAYAKAN SIJIL
PELAJARAN MALAYSIA –
SKIM PERKHIDMATAN PEMBANTU
PERAWATAN KESIHATAN**

**(PEGAWAI YANG MEMENUHI SYARAT
SKIM PERKHIDMATAN DI BAWAH
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM)**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM KEPADA PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF KE SKIM PERKHIDMATAN
BERKELAYAKAN SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN
PEMBANTU PERAWATAN KESIHATAN**

**(PEGAWAI YANG MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

ARAHAN

1. Lampiran **J1** hingga **J4** hendaklah dilengkapkan oleh Ketua Jabatan di mana berkaitan dan disediakan dalam DUA (2) salinan.
 - SATU (1) salinan untuk jabatan.
 - SATU (1) salinan untuk pegawai.
2. Pegawai perlu mengembalikan Lampiran **J2** dan **J3** kepada Ketua Jabatan.

(Diisi Oleh Ketua Jabatan)

Rujukan Fail Jabatan :

Kepada :

:

.....

.....

.....

(Nama dan Alamat Pejabat Terkini)

Skim Perkhidmatan yang terlibat bagi opsyen ini adalah seperti berikut:

Skim Perkhidmatan di bawah SSM	Skim Perkhidmatan di bawah SSPA
Pembantu Perawatan Kesihatan Gred U11, U14, U16, U18	Pembantu Perawatan Kesihatan Gred U1

BAHAGIAN A

1. Nama :
2. No. K/P :
3. Maklumat Perkhidmatan Semasa:
 - (i) Nama Skim Perkhidmatan :
 - (ii) Sistem Saraan : Sistem Saraan Malaysia
 - (iii) Gred Hakiki :
 - (iv) Gaji Hakiki pada 30 November 2024 :
 - (v) Jadual Gaji : Min: RM..... hingga Maks: RM.....
 - (vi) Tarikh Pergerakan Gaji :

BAHAGIAN B

4. Tuan/puan dengan ini ditawarkan Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dari skim perkhidmatan ke skim perkhidmatanberkuat kuasa pada 1 Disember 2024 dan gaji tuan/puan mulai 1 Disember 2024 ditetapkan seperti berikut:
 - (i) Gred :
 - (ii) Jadual Gaji : Min: RM..... hingga Maks: RM.....
 - (iii) Gaji : RM.....
5. Sekiranya tuan/puan **tidak bersetuju** menerima opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam, gaji tuan/puan adalah kekal seperti yang dinyatakan dalam **Perenggan 3(iv), Bahagian A** surat tawaran ini.
6. Tarikh pergerakan gaji tahunan tuan/puan **dikekalkan/berubah** kepada: *
 - (i) 1 Jan ☐
 - (ii) 1 Apr ☐
 - (iii) 1 Jul ☐
 - (iv) 1 Okt ☐

** Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.*
7. Tuan/puan dikehendaki **MEMBACA** dan **MEMAHAMI** semua kandungan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
8. Tuan/puan juga dikehendaki **MELENGKAPKAN** dan **MENANDATANGANI** borang opsyen di **Lampiran J3** dan mengembalikannya kepada Ketua Jabatan tuan/puan **sebelum atau pada 30 November 2024**.

9. (i) Opsyen tuan/puan hendaklah dibuat dengan **JELAS** dan **TANPA BERSYARAT**.
- (ii) Sekiranya tuan/puan **BERSETUJU** menerima opsyen ini, tuan/puan adalah tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam.
- (iii) Sekiranya tuan/puan **TIDAK BERSETUJU** menerima opsyen ini, tuan/puan akan terus kekal dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan yang berkuat kuasa di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
- (iv) Sekiranya tuan/puan **tidak membuat pilihan opsyen** atau membuat opsyen:
- (a) **tidak jelas;**
 - (b) **dengan bersyarat;**
 - (c) **dengan bantahan;**
 - (d) **dengan pindaan; atau**
 - (e) **tidak mengembalikan borang opsyen dalam tempoh yang ditetapkan,**

tuan/puan **disifatkan sebagai tidak bersetuju** menerima tawaran Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dan tuan/puan akan terus **kekal** dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

10. Sekiranya tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini dan kemudiannya tuan/puan meletak jawatan (kecuali meletak jawatan untuk menjawat jawatan lain dengan agensi kerajaan) atau ditamatkan perkhidmatan atau dibuang kerja dalam tempoh opsyen, maka tawaran ini adalah dengan sendirinya **terbatal**.
11. Sekiranya tuan/puan ditahan kerja atau digantung kerja oleh Pihak Berkuasa Tatatertib pada bila-bila masa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.

12. Sekiranya tuan/puan dikenakan perintah tahanan, kediaman terhad, buang negeri, deportasi atau apa-apa bentuk perintah sekatan atau pengawasan sama ada dengan bon atau sebaliknya di bawah mana-mana undang-undang yang berkuat kuasa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.

13. Opsyen tuan/puan adalah **MUKTAMAD**.

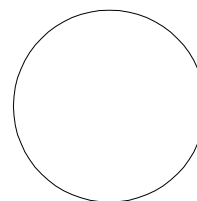
Tandatangan Ketua Jabatan :

Nama :

Jawatan :

Alamat Jabatan :

Tarikh :



Cap Rasmi

** Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.*

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT
TAWARAN OPSYEN SISTEM
SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF KE SKIM
PERKHIDMATAN BERKELAYAKAN SIJIL PELAJARAN MALAYSIA –
SKIM PERKHIDMATAN PEMBANTU PERAWATAN KESIHATAN**

**(PEGAWAI YANG MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

*[Surat Akuan ini hendaklah dikembalikan kepada Ketua Jabatan sebaik sahaja pegawai menerima
Surat Tawaran Opsyen di Lampiran J1 (salinan pegawai) dan Borang Opsyen di Lampiran J3]*

Kepada :

.....

.....

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

Saya dengan ini mengaku menerima **Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan
Perkhidmatan Awam berserta dengan Borang Opsyen** mengikut Pekeliling
Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

Tandatangan :

Nama :

No. K/P :

Jawatan :

(Pegawai)

Tarikh :

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM KEPADA PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024

BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF KE SKIM PERKHIDMATAN
BERKELAYAKAN SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN
PEMBANTU PERAWATAN KESIHATAN

(PEGAWAI YANG MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)

(Opsyen ini hendaklah dibuat oleh pegawai)

Kepada:

.....

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini*)

Tuan/Puan,

Merujuk kepada surat tuan/puan rujukan: * bertarikh..... *

yang menawarkan opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024, maka dengan ini saya membuat opsyen:**

(a) **BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam mengikut Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024;

☐

ATAU

(b) **TIDAK BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan terus kekal dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang keculi sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

☐

* Diisi oleh Ketua Jabatan.

** Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.

2. Saya sesungguhnya mengaku memahami akan segala kandungan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024, Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam dan implikasi opsyen ini serta saya sesungguhnya mengetahui bahawa opsyen yang telah saya buat adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Pegawai :
Nama :
No. K/P :
Jawatan :
Tarikh :

**SURAT AKUAN OLEH KETUA
JABATAN MENGENAI
PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM
DARIPADA PEGAWAI**

Rujukan Fail:

**SURAT AKUAN OLEH KETUA JABATAN
MENGENAI PENERIMAAN BORANG OPSYEN SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM DARIPADA PEGAWAI**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF KE SKIM
PERKHIDMATAN BERKELAYAKAN SIJIL PELAJARAN MALAYSIA –
SKIM PERKHIDMATAN PEMBANTU PERAWATAN KESIHATAN**

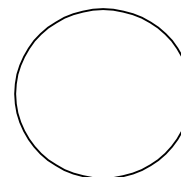
**(PEGAWAI YANG MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

*(Surat Akuan ini hendaklah diserahkan kepada pegawai sebaik sahaja Ketua Jabatan menerima
Borang Opsyen di Lampiran J3 yang telah lengkap dan ditandatangani oleh pegawai)*

Kepada :
.....
.....
.....
.....
(Nama dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

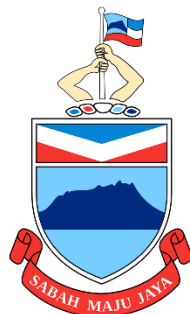
Dengan ini diakui bahawa Borang Opsyen yang telah dikemukakan oleh tuan/puan bertarikh sepertimana ketetapan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 telah diterima oleh Jabatan ini.

Tandatangan :
Nama :
Jawatan :
(Ketua Jabatan)



Cap Rasmi

Tarikh :



NEGERI SABAH

**PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**PELAKSANAAN SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI
PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM NEGERI**

**OPSYEN BAGI SKIM PERKHIDMATAN
YANG DINAIK TARAF KE SKIM
PERKHIDMATAN BERKELAYAKAN
SIJIL PELAJARAN MALAYSIA –
SKIM PERKHIDMATAN PEMBANTU
PERAWATAN KESIHATAN**

**(PEGAWAI YANG BELUM MEMENUHI
SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAAN
PERKHIDMATAN AWAM)**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM KEPADA PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF KE SKIM PERKHIDMATAN
BERKELAYAKAN SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN PEMBANTU
PERAWATAN KESIHATAN**

**(PEGAWAI YANG BELUM MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

ARAHAN

1. Lampiran **K1** hingga **K4** hendaklah dilengkapkan oleh Ketua Jabatan di mana berkaitan dan disediakan dalam DUA (2) salinan.
 - SATU (1) salinan untuk jabatan.
 - SATU (1) salinan untuk pegawai.
2. Pegawai perlu mengembalikan Lampiran **K2** dan **K3** kepada Ketua Jabatan.

(Diisi Oleh Ketua Jabatan)

Rujukan Fail Jabatan :

Kepada :

:

.....

.....

.....

(Nama dan Alamat Pejabat Terkini)

Skim Perkhidmatan yang terlibat bagi opsyen ini adalah seperti berikut:

Skim Perkhidmatan di bawah SSM	Skim Perkhidmatan di bawah SSPA
Pembantu Perawatan Kesihatan Gred U11, U14, U16, U18	Pembantu Perawatan Kesihatan Gred U1

BAHAGIAN A

1. Nama :
2. No. K/P :
3. Maklumat Perkhidmatan Semasa:
 - (i) Nama Skim Perkhidmatan :
 - (ii) Sistem Saraan : Sistem Saraan Malaysia
 - (iii) Gred Hakiki :
 - (iv) Gaji Hakiki pada 30 November 2024 :
 - (v) Jadual Gaji : Min: RM..... hingga Maks: RM.....
 - (vi) Tarikh Pergerakan Gaji :

BAHAGIAN B

4. Tuan/puan dengan ini ditawarkan Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dari skim perkhidmatan..... ke skim perkhidmatan.....serta gred dan jadual gaji yang **berkuat kuasa sehari selepas tuan/puan memenuhi syarat** yang ditetapkan adalah seperti berikut:
 - (i) Gred:
 - (ii) Jadual Gaji: Min: RM..... hingga Maks: RM.....
5. Sekiranya tuan/puan **BERSETUJU** menerima opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam:-
 - (i) Gaji tuan/puan pada 1 Disember 2024 ditetapkan pada RM
 - (ii) Tuan/puan adalah tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan yang berkuat kuasa di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 sehingga tuan/puan memenuhi syarat tersebut; dan
 - (iii) Tuan/puan akan dipindahkan ke skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sehari selepas tuan/puan memenuhi syarat.
6. Sekiranya tuan/puan **TIDAK BERSETUJU** menerima opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam:-
 - (i) Gaji tuan/puan adalah kekal seperti yang dinyatakan dalam **Perenggan 3(iv), Bahagian A** surat tawaran ini; dan
 - (ii) Tuan/puan akan terus kekal dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan yang berkuat kuasa di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

7. Tarikh pergerakan gaji tahunan tuan/puan **dikekalkan/berubah** kepada:*

(i) 1 Jan ☐ (ii) 1 Apr ☐ (iii) 1 Jul ☐ (iv) 1 Okt ☐

* Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.

8. Tuan/puan dikehendaki **MEMBACA** dan **MEMAHAMI** semua kandungan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

9. Tuan/puan juga dikehendaki **MELENGKAPKAN** dan **MENANDATANGANI** borang opsyen di **Lampiran K3** dan mengembalikannya kepada Ketua Jabatan tuan/puan **sebelum atau pada 30 November 2024**.

10. (i) Opsyen tuan/puan hendaklah dibuat dengan **JELAS** dan **TANPA BERSYARAT**.

(ii) Sekiranya tuan/puan **tidak membuat pilihan opsyen** atau membuat opsyen:

(a) **tidak jelas;**

(b) **dengan bersyarat;**

(c) **dengan bantahan;**

(d) **dengan pindaan; atau**

(e) **tidak mengembalikan borang opsyen dalam tempoh yang ditetapkan,**

tuan/puan **disifatkan sebagai tidak bersetuju** menerima tawaran Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dan tuan/puan akan terus **kekai** dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

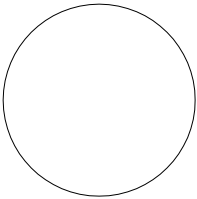
11. Sekiranya tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini dan kemudiannya tuan/puan meletak jawatan (kecuali meletak jawatan untuk menjawat jawatan lain dengan agensi kerajaan) atau ditamatkan perkhidmatan atau dibuang kerja dalam tempoh opsyen, maka tawaran ini adalah dengan sendirinya **terbatal**.

12. Sekiranya tuan/puan ditahan kerja atau digantung kerja oleh Pihak Berkuasa Tatatertib pada bila-bila masa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.

13. Sekiranya tuan/puan dikenakan perintah tahanan, kediaman terhad, buang negeri, deportasi atau apa-apa bentuk perintah sekatan atau pengawasan sama ada dengan bon atau sebaliknya di bawah mana-mana undang-undang yang berkuat kuasa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.

14. Opsyen tuan/puan adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Ketua Jabatan	:
Nama	:
Jawatan	:
Alamat Jabatan	:
Tarikh	:



Cap Rasmi

** Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.*

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT
TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF KE SKIM
PERKHIDMATAN BERKELAYAKAN SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM
PERKHIDMATAN PEMBANTU PERAWATAN KESIHATAN**

**(PEGAWAI YANG BELUM MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

*[Surat Akuan ini hendaklah dikembalikan kepada Ketua Jabatan sebaik sahaja pegawai menerima
Surat Tawaran Opsyen di Lampiran K1 (salinan pegawai) dan Borang Opsyen di Lampiran K3]*

Kepada :
.....
.....
.....
.....
(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

Saya dengan ini mengaku menerima **Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan
Perkhidmatan Awam berserta dengan Borang Opsyen** mengikut Pekeliling
Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

Tandatangan :
Nama :
No. K/P :
Jawatan :
(Pegawai)
Tarikh :

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI PEGAWAI TETAP MENGIKUT
PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024

BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF KE SKIM PERKHIDMATAN
BERKELAYAKAN SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN
PEMBANTU PERAWATAN KESIHATAN

(PEGAWAI YANG BELUM MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)

(Opsyen ini hendaklah dibuat oleh pegawai)

Kepada:

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini*)

Tuan/Puan,

Merujuk kepada surat tuan/puan rujukan:* bertarikh*
yang menawarkan opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan
Bilangan 1 Tahun 2024, maka dengan ini saya membuat opsyen:**

- (a) ☐ **BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan yang berkuat kuasa di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 sehingga saya memenuhi syarat tersebut. Saya akan dipindahkan ke skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sehari selepas saya memenuhi syarat;

ATAU

- (b) ☐ **TIDAK BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan terus kekal dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

* Diisi oleh Ketua Jabatan.

** Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.

2. Saya sesungguhnya mengaku memahami akan segala kandungan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024, Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam dan implikasi opsyen ini serta saya sesungguhnya mengetahui bahawa opsyen yang telah saya buat adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Pegawai :

Nama :

No. K/P :

Jawatan :

Tarikh :

**SURAT AKUAN OLEH KETUA
JABATAN MENGENAI
PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM
DARIPADA PEGAWAI**

Rujukan Fail:

**SURAT AKUAN OLEH KETUA JABATAN
MENGENAI PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM DARIPADA PEGAWAI**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF KE SKIM
PERKHIDMATAN BERKELAYAKAN SIJIL PELAJARAN MALAYSIA –
SKIM PERKHIDMATAN PEMBANTU PERAWATAN KESIHATAN**

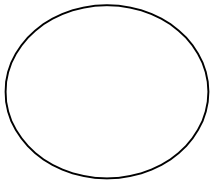
**(PEGAWAI YANG BELUM MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

*(Surat Akuan ini hendaklah diserahkan kepada pegawai sebaik sahaja Ketua Jabatan menerima
Borang Opsyen di Lampiran K3 yang telah lengkap dan ditandatangani oleh pegawai)*

Kepada :
.....
.....
.....
.....
(Nama dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

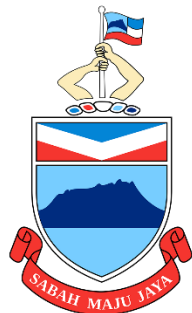
Dengan ini diakui bahawa Borang Opsyen yang telah dikemukakan oleh tuan/puan bertarih sepertimana ketetapan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 telah diterima oleh Jabatan ini.

Tandatangan :
Nama :
Jawatan :
(Ketua Jabatan)



Tarikh :

Cap Rasmi



NEGERI SABAH

PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH BILANGAN 3 TAHUN 2024

PELAKSANAAN SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM NEGERI

**OPSYEN BAGI SKIM PERKHIDMATAN
YANG DINAIK TARAF DENGAN
KELAYAKAN MASUK PERINGKAT SIJIL
PELAJARAN MALAYSIA – SKIM
PERKHIDMATAN YANG DIJUMUDKAN KE
SKIM PERKHIDMATAN
YANG BERKUAT KUASA**

**(PEGAWAI YANG MEMENUHI SYARAT
SKIM PERKHIDMATAN DI BAWAH
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM KEPADA PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN KELAYAKAN MASUK
PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN YANG
DIJUMUDKAN KE SKIM PERKHIDMATAN YANG BERKUAT KUASA**

**(PEGAWAI YANG MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

ARAHAN

1. Lampiran **L1** hingga **L4** hendaklah dilengkapkan oleh Ketua Jabatan di mana berkaitan dan disediakan dalam DUA (2) salinan.
 - SATU (1) salinan untuk jabatan.
 - SATU (1) salinan untuk pegawai.
2. Pegawai perlu mengembalikan Lampiran **L2** dan **L3** kepada Ketua Jabatan.

(Diisi Oleh Ketua Jabatan)

Rujukan Fail Jabatan :

Kepada :

:

.....

.....

.....

(Nama dan Alamat Pejabat Terkini)

Skim Perkhidmatan yang terlibat bagi opsyen ini adalah seperti senarai di bawah. Tuan/Puan adalah di bawah Skim Perkhidmatan seperti yang ditandakan di bawah:

Sila Tandakan (✓) Yang Berkenaan	Skim Perkhidmatan di bawah SSM	Skim Perkhidmatan di bawah SSPA
	Pengawal Keselamatan Gred KP11, KP14, KP16, KP18	Pembantu Keselamatan Gred KP1
	Pengawas Hutan Gred G11, G14	Pengawas Hutan Gred G1
	Pembantu Hidupan Liar Gred G11, G14	Pembantu Hidupan Liar Gred G1

BAHAGIAN A

1. Nama :
2. No. K/P :
3. Maklumat Perkhidmatan Semasa:
 - (i) Nama Skim Perkhidmatan :
 - (ii) Sistem Saraan : Sistem Saraan Malaysia
 - (iii) Gred Hakiki :
 - (iv) Gaji Hakiki pada 30 November 2024 :
 - (v) Jadual Gaji : Min: RM..... hingga Maks: RM.....
 - (vi) Tarikh Pergerakan Gaji :

BAHAGIAN B

4. Tuan/puan dengan ini ditawarkan Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dari skim perkhidmatan ke skim perkhidmatan berkuat kuasa pada 1 Disember 2024 dan gaji tuan/puan mulai 1 Disember 2024 adalah ditetapkan seperti berikut:
 - (i) Gred :
 - (ii) Jadual Gaji : Min: RM..... hingga Maks: RM.....
 - (iii) Gaji : RM.....
5. Sekiranya tuan/puan **tidak bersetuju** menerima opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam, gaji tuan/puan adalah kekal seperti yang dinyatakan dalam **Perenggan 3(iv), Bahagian A** surat tawaran ini.
6. Tarikh pergerakan gaji tahunan tuan/puan **dikekalkan/berubah** kepada:*
 - (i) 1 Jan ☐
 - (ii) 1 Apr ☐
 - (iii) 1 Jul ☐
 - (iv) 1 Okt ☐

** Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.*
7. Tuan/puan dikehendaki **MEMBACA** dan **MEMAHAMI** semua kandungan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
8. Tuan/puan juga dikehendaki **MELENGKAPKAN** dan **MENANDATANGANI** borang opsyen di **Lampiran L3** dan mengembalikannya kepada Ketua Jabatan tuan/puan **sebelum atau pada 30 November 2024**.

9. (i) Opsyen tuan/puan hendaklah dibuat dengan **JELAS** dan **TANPA BERSYARAT**.
- (ii) Sekiranya tuan/puan **BERSETUJU** menerima opsyen ini, tuan/puan adalah tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam.
- (iii) Sekiranya tuan/puan **TIDAK BERSETUJU** menerima opsyen ini, tuan/puan akan terus kekal dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan yang berkuat kuasa di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024
- (iv) Sekiranya tuan/puan **tidak membuat pilihan opsyen** atau membuat opsyen:
- (a) **tidak jelas;**
 - (b) **dengan bersyarat;**
 - (c) **dengan bantahan;**
 - (d) **dengan pindaan; atau**
 - (e) **tidak mengembalikan borang opsyen dalam tempoh yang ditetapkan,**

tuan/puan **disifatkan sebagai tidak bersetuju** menerima tawaran Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dan tuan/puan akan terus **kekal** dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

10. Sekiranya tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini dan kemudiannya tuan/puan meletak jawatan (kecuali meletak jawatan untuk menjawat jawatan lain dengan agensi kerajaan) atau ditamatkan perkhidmatan atau dibuang kerja dalam tempoh opsyen, maka tawaran ini adalah dengan sendirinya **terbatal**.
11. Sekiranya tuan/puan ditahan kerja atau digantung kerja oleh Pihak Berkuasa Tatatertib pada bila-bila masa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.
12. Sekiranya tuan/puan dikenakan perintah tahanan, kediaman terhad, buang negeri, deportasi atau apa-apa bentuk perintah sekatan atau pengawasan sama ada dengan bon atau sebaliknya di bawah mana-mana undang-undang yang berkuat kuasa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.

13. Opsyen tuan/puan adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Ketua Jabatan

Nama

Jawatan

Alamat Jabatan

Tarikh

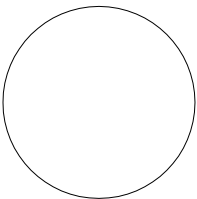
:

:

:

:

:



Cap Rasmi

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT
TAWARAN OPSYEN SISTEM
SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN KELAYAKAN
MASUK PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN
YANG DIJUMUDKAN KE SKIM PERKHIDMATAN YANG BERKUAT KUASA**

**(PEGAWAI YANG MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

*[Surat Akuan ini hendaklah dikembalikan kepada Ketua Jabatan sebaik sahaja pegawai menerima
Surat Tawaran Opsyen di Lampiran L1 (salinan pegawai) dan Borang Opsyen di Lampiran L3]*

Kepada :

.....

.....

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

Saya dengan ini mengaku menerima **Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan
Perkhidmatan Awam berserta dengan Borang Opsyen** mengikut Pekeliling
Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

Tandatangan :

Nama :

No. K/P :

Jawatan :
(Pegawai)

Tarikh :

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN KELAYAKAN
MASUK PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN
YANG DIJUMUDKAN KE SKIM PERKHIDMATAN YANG BERKUAT KUASA**

**(PEGAWAI YANG MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

(Opsyen ini hendaklah dibuat oleh pegawai)

Kepada:

.....

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini)*

Tuan/Puan,

Merujuk kepada surat tuan/puan rujukan:* bertarikh.....*
yang menawarkan opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan
Bilangan 1 Tahun 2024, maka dengan ini saya membuat opsyen:**

a) **BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana
☐ ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan tertakluk
kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan
Perkhidmatan Awam mengikut Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024;

ATAU

b) **TIDAK BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana
☐ ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan terus kekal
dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia
secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam
Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

* Diisi oleh Ketua Jabatan.

**Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.

2. Saya sesungguhnya mengaku memahami akan segala kandungan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024, Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam dan implikasi opsyen ini serta saya sesungguhnya mengetahui bahawa opsyen yang telah saya buat adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Pegawai	:
Nama	:
No. K/P	:
Jawatan	:
Tarikh	:

**SURAT AKUAN OLEH KETUA
JABATAN MENGENAI
PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM
DARIPADA PEGAWAI**

Rujukan Fail:

**SURAT AKUAN OLEH KETUA JABATAN
MENGENAI PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM DARIPADA PEGAWAI**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN KELAYAKAN
MASUK PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN
YANG DIJUMUDKAN KE SKIM PERKHIDMATAN YANG BERKUAT KUASA**

**(PEGAWAI YANG MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

*(Surat Akuan ini hendaklah diserahkan kepada pegawai sebaik sahaja Ketua Jabatan menerima
Borang Opsyen di Lampiran L3 yang telah lengkap dan ditandatangani oleh pegawai)*

Kepada :

.....

.....

.....

.....

(Nama dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

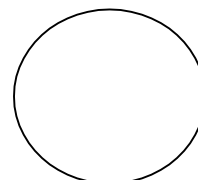
Dengan ini diakui bahawa Borang Opsyen yang telah dikemukakan oleh tuan/puan bertarikh
... .. seperti mana ketetapan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun
2024 telah diterima oleh Jabatan ini.

Tandatangan :

Nama :

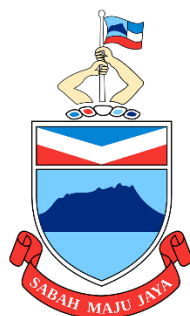
Jawatan :

(Ketua Jabatan)



Cap Rasmi

Tarikh :



NEGERI SABAH

PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH BILANGAN 3 TAHUN 2024

PELAKSANAAN SISTEM SARAAAN PERKHIDMATANAWAM BAGI PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM NEGERI

**OPSYEN BAGI SKIM PERKHIDMATAN
YANG DINAIK TARAF DENGAN
KELAYAKAN MASUK PERINGKAT SIJIL
PELAJARAN MALAYSIA – SKIM
PERKHIDMATAN YANG DIJUMUDKAN KE
SKIM PERKHIDMATAN
YANG BERKUAT KUASA**

**(PEGAWAI YANG BELUM MEMENUHI
SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM)**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM KEPADA PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN KELAYAKAN MASUK
PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN YANG
DIJUMUDKAN KE SKIM PERKHIDMATAN YANG BERKUAT KUASA**

**(PEGAWAI YANG BELUM MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

ARAHAN

1. Lampiran **M1** hingga **M4** hendaklah dilengkapkan oleh Ketua Jabatan di mana berkaitan dan disediakan dalam DUA (2) salinan.
 - SATU (1) salinan untuk jabatan.
 - SATU (1) salinan untuk pegawai.
2. Pegawai perlu mengembalikan Lampiran **M2** dan **M3** kepada Ketua Jabatan.

(Diisi Oleh Ketua Jabatan)

Rujukan Fail Jabatan :

Kepada :

:

.....

.....

.....

(Nama dan Alamat Pejabat Terkini)

Skim Perkhidmatan yang terlibat bagi opsyen ini adalah seperti senarai di bawah. Tuan/Puan adalah di bawah Skim Perkhidmatan seperti yang ditandakan di bawah:

Sila Tandakan (✓) Yang Berkenaan	Skim Perkhidmatan di bawah SSM	Skim Perkhidmatan di bawah SSPA
	Pengawal Keselamatan Gred KP11, KP14, KP16, KP18	Pembantu Keselamatan Gred KP1
	Pengawas Hutan Gred G11, G14	Pengawas Hutan Gred G1
	Pembantu Hidupan Liar Gred G11, G14	Pembantu Hidupan Liar Gred G1

BAHAGIAN A

1. Nama :
2. No. K/P :
3. Maklumat Perkhidmatan Semasa:
 - (i) Nama Skim Perkhidmatan :
 - (ii) Sistem Saraan : Sistem Saraan Malaysia
 - (iii) Gred Hakiki :
 - (iv) Gaji Hakiki pada 30 November 2024 :
 - (v) Jadual Gaji : Min: RM..... hingga Maks: RM.....
 - (vi) Tarikh Pergerakan Gaji :

BAHAGIAN B

4. Tuan/puan dengan ini ditawarkan Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dari skim perkhidmatan ke skim perkhidmatan serta gred dan jadual gaji yang **berkuat kuasa sehari selepas tuan/puan memenuhi syarat** yang ditetapkan adalah seperti berikut:
 - (i) Gred:
 - (ii) Jadual Gaji: Min: RM..... hingga Maks: RM.....
5. Sekiranya tuan/puan **BERSETUJU** menerima opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam:
 - (i) Gaji tuan/puan pada 1 Disember 2024 ditetapkan pada RM
 - (ii) Tuan/puan adalah tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan yang berkuat kuasa di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 sehingga tuan/puan memenuhi syarat tersebut; dan
 - (iii) Tuan/puan akan dipindahkan ke skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sehari selepas tuan/puan memenuhi syarat.
6. Sekiranya tuan/puan **TIDAK BERSETUJU** menerima opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam:
 - (i) Gaji tuan/puan adalah kekal seperti yang dinyatakan dalam **Perenggan 3(iv), Bahagian A** surat tawaran ini; dan
 - (ii) Tuan/puan akan terus kekal dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan yang berkuat kuasa di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

7. Tarikh pergerakan gaji tahunan tuan/puan **dikekalkan/berubah** kepada:*

(i) 1 Jan ☐ (ii) 1 Apr ☐ (iii) 1 Jul ☐ (iv) 1 Okt ☐

* Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.

8. Tuan/puan dikehendaki **MEMBACA** dan **MEMAHAMI** semua kandungan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

9. Tuan/puan juga dikehendaki **MELENGKAPKAN** dan **MENANDATANGANI** borang opsyen di Lampiran **M3** dan mengembalikannya kepada Ketua Jabatan tuan/puan **sebelum atau pada 30 November 2024**.

10. (i) Opsyen tuan/puan hendaklah dibuat dengan **JELAS** dan **TANPA BERSYARAT**.

(ii) Sekiranya tuan/puan **tidak membuat pilihan opsyen** atau membuat opsyen:

(a) **tidak jelas;**

(b) **dengan bersyarat;**

(c) **dengan bantahan;**

(d) **dengan pindaan; atau**

(e) **tidak mengembalikan borang opsyen dalam tempoh yang ditetapkan,**

tuan/puan **disifatkan sebagai tidak bersetuju** menerima tawaran Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dan tuan/puan akan terus **kekal** dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

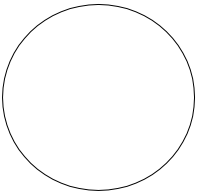
11. Sekiranya tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini dan kemudiannya tuan/puan meletak jawatan (kecuali meletak jawatan untuk menjawat jawatan lain dengan agensi kerajaan) atau ditamatkan perkhidmatan atau dibuang kerja dalam tempoh opsyen, maka tawaran ini adalah dengan sendirinya **terbatal**.

12. Sekiranya tuan/puan ditahan kerja atau digantung kerja oleh Pihak Berkuasa Tatatertib pada bila-bila masa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.

13. Sekiranya tuan/puan dikenakan perintah tahanan, kediaman terhad, buang negeri, deportasi atau apa-apa bentuk perintah sekatan atau pengawasan sama ada dengan bon atau sebaliknya di bawah mana-mana undang-undang yang berkuat kuasa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.

14. Opsyen tuan/puan adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Ketua Jabatan	:
Nama	:
Jawatan	:
Alamat Jabatan	:
Tarikh	:



Cap Rasmi

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT
TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN
KELAYAKAN MASUK PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM
PERKHIDMATAN YANG DIJUMUDKAN KE SKIM PERKHIDMATAN
YANG BERKUAT KUASA**

**(PEGAWAI YANG BELUM MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

*[Surat Akuan ini hendaklah dikembalikan kepada Ketua Jabatan sebaik sahaja pegawai menerima
Surat Tawaran Opsyen di Lampiran M1 (salinan pegawai) dan Borang Opsyen di Lampiran M3]*

Kepada :

.....

.....

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

Saya dengan ini mengaku menerima **Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan
Perkhidmatan Awam berserta dengan Borang Opsyen** mengikut Pekeliling
Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

Tandatangan :

Nama :

No. K/P :

Jawatan :
(Pegawai)

Tarikh :

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024

BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN KELAYAKAN MASUK
PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN YANG
DIJUMUDKAN KE SKIM PERKHIDMATAN YANG BERKUAT KUASA

(PEGAWAI YANG BELUM MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)

(Opsyen ini hendaklah dibuat oleh pegawai)

Kepada:

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini*)

Tuan/Puan,

Merujuk kepada surat tuan/puan rujukan:* bertarikh.....*
 yang menawarkan opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan
 Bilangan 1 Tahun 2024, maka dengan ini saya membuat opsyen:**

(a) **BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana
☐ ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan tertakluk
 kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan yang berkuat kuasa di bawah
 Sistem Saraan Malaysia secara Khas untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang
 dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024
 sehingga saya memenuhi syarat tersebut. Saya akan dipindahkan ke skim
 perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam
 sehari selepas saya memenuhi syarat;

ATAU

(b) **TIDAK BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana
☐ ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan terus kekal
 dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia
 secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam
 Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

* Diisi oleh Ketua Jabatan.

**Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.

2. Saya sesungguhnya mengaku memahami akan segala kandungan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024, Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam dan implikasi opsyen ini serta saya sesungguhnya mengetahui bahawa opsyen yang telah saya buat adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Pegawai :
Nama :
No. K/P :
Jawatan :
Tarikh :

**SURAT AKUAN OLEH KETUA
JABATAN MENGENAI PENERIMAAN
BORANG OPSYEN SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM
DARIPADA PEGAWAI**

Rujukan Fail:

**SURAT AKUAN OLEH KETUA JABATAN
MENGENAI PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM DARIPADA PEGAWAI**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DINAIK TARAF DENGAN KELAYAKAN
MASUK PERINGKAT SIJIL PELAJARAN MALAYSIA – SKIM PERKHIDMATAN
YANG DIJUMUDKAN KE SKIM PERKHIDMATAN YANG BERKUAT KUASA**

**(PEGAWAI YANG BELUM MEMENUHI SYARAT SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM)**

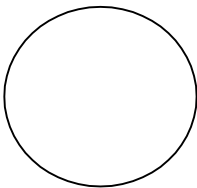
*(Surat Akuan ini hendaklah diserahkan kepada pegawai sebaik sahaja Ketua Jabatan menerima
Borang Opsyen di Lampiran M3 yang telah lengkap dan ditandatangani oleh pegawai)*

Kepada :
.....
.....
.....
.....

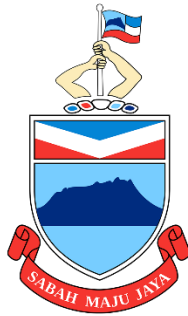
(Nama dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

Dengan ini diakui bahawa Borang Opsyen yang telah dikemukakan oleh tuan/puan bertarikh
..... sepertimana ketetapan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun
2024 telah diterima oleh Jabatan ini.

Tandatangan :
Nama :
Jawatan :
(Ketua Jabatan)
Tarikh :



Cap Rasmi



NEGERI SABAH

**PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**PELAKSANAAN SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN
AWAM BAGI PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM NEGERI**

**OPSYEN BAGI SKIM PERKHIDMATAN
YANG DIJUMUDKAN KE SKIM
PERKHIDMATAN YANG
BERKUAT KUASA**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM KEPADA PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DIJUMUDKAN KE
SKIM PERKHIDMATAN YANG BERKUAT KUASA**

ARAHAN

1. Sila rujuk senarai skim perkhidmatan yang terlibat di Lampiran Surat Tawaran ini.
2. Lampiran N1 hingga N4 hendaklah dilengkapi oleh Ketua Jabatan di mana berkaitan dan disediakan dalam DUA (2) salinan.
 - SATU (1) salinan untuk jabatan.
 - SATU (1) salinan untuk pegawai.
3. Pegawai perlu mengembalikan Lampiran N2 dan N3 kepada Ketua Jabatan.

(Diisi Oleh Ketua Jabatan)

Rujukan Fail Jabatan :

Kepada :

:

.....

.....

.....

(Nama dan Alamat Pejabat Terkini)

BAHAGIAN A

1. Nama :
2. No. K/P :
3. Maklumat Perkhidmatan Semasa:
 - (i) Nama Skim Perkhidmatan :
 - (ii) Sistem Saraan : Sistem Saraan Malaysia
 - (iii) Gred Hakiki :
 - (iv) Gaji Hakiki pada 30 November 2024 :
 - (v) Jadual Gaji : Min: RM..... hingga Maks: RM.....
 - (vi) Tarikh Pergerakan Gaji :

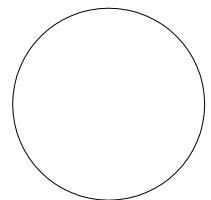
BAHAGIAN B

4. Tuan/puan dengan ini ditawarkan Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dari skim perkhidmatan ke skim perkhidmatanberkuat kuasa 1 Disember 2024 dan gaji tuan/puan mulai 1 Disember 2024 ditetapkan seperti berikut:
- (i) Gred :
- (ii) Jadual Gaji : Min: RM.....hingga Maks: RM.....
- (iii) Gaji : RM.....
5. Sekiranya tuan/puan **tidak bersetuju** menerima opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam, gaji tuan/puan adalah kekal seperti yang dinyatakan dalam **Perenggan 3(iv), Bahagian A** surat tawaran ini.
6. Tarikh pergerakan gaji tahunan tuan/puan **dikekalkan**.
7. Tuan/puan dikehendaki **MEMBACA** dan **MEMAHAMI** semua kandungan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
8. Tuan/puan juga dikehendaki **MELENGKAPKAN** dan **MENANDATANGANI** borang opsyen di **Lampiran N3** dan mengembalikannya kepada Ketua Jabatan tuan/puan **sebelum atau pada 30 November 2024**.
9. (i) Opsyen tuan/puan hendaklah dibuat dengan **JELAS** dan **TANPA BERSYARAT**.
- (ii) Sekiranya tuan/puan **BERSETUJU** menerima opsyen ini, tuan/puan adalah tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam.
- (iii) Sekiranya tuan/puan **TIDAK BERSETUJU** menerima opsyen ini, tuan/puan akan terus kekal dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
- (iv) Sekiranya tuan/puan **tidak membuat pilihan opsyen** atau membuat opsyen:
- (a) **tidak jelas;**
- (b) **dengan bersyarat;**
- (c) **dengan bantahan;**
- (d) **dengan pindaan; atau**
- (e) **tidak mengembalikan borang opsyen dalam tempoh yang ditetapkan,**

tuan/puan **disifatkan sebagai tidak bersetuju** menerima tawaran Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dan tuan/puan akan terus **kekai** dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

10. Sekiranya tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini dan kemudiannya tuan/puan meletak jawatan (kecuali meletak jawatan untuk menjawat jawatan lain dengan agensi kerajaan) atau ditamatkan perkhidmatan atau dibuang kerja dalam tempoh opsyen, maka tawaran ini adalah dengan sendirinya **terbatal**.
11. Sekiranya tuan/puan ditahan kerja atau digantung kerja oleh Pihak Berkuasa Tatatertib pada bila-bila masa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.
12. Sekiranya tuan/puan dikenakan perintah tahanan, kediaman terhad, buang negeri, deportasi atau apa-apa bentuk perintah sekatan atau pengawasan sama ada dengan bon atau sebaliknya di bawah mana-mana undang-undang yang berkuat kuasa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.
13. Opsyen tuan/puan adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Ketua Jabatan	:
Nama	:
Jawatan	:
Alamat Jabatan	:
Tarikh	:



Cap Rasmi

Senarai Skim Perkhidmatan yang terlibat dalam kategori opsyen ini adalah seperti berikut:

Bil.	Skim Perkhidmatan SSM Yang Dijumudkan	Skim Perkhidmatan Ditukar Lantik dengan Gred SSPA
1.	Pemandu Lokomotif Gred A13, A19/20, A22, A26, A28	Pembantu Kemahiran Gred H1, H2, H3, H4
2.	Jurusolek Gred B19, B21/22, B25/26, B27/28	Pereka Gred B1, B2, B3
3.	Pensyarah UiTM Gred DM41, DM45/46, DM51/52, DM53/54, Khas	Pensyarah Universiti Gred DS11, DS13, DS14, Khas
4.	Penolong Pensyarah UiTM Gred DM29, DM32, DM34, DM40	Pelukis Pelan (Kejuruteraan Awam)/ Penolong Jurutera Gred JA1, JA2, JA3, JA5, JA6, JA7, JA8 (Memiliki kelayakan kejuruteraan)
		Penolong Pegawai Tadbir Gred N5, N6, N7, N8 (Memiliki kelayakan selain kejuruteraan)
5.	Pengurus Taman/Ladang Gred G41, G44, G48, G52, G54	Pegawai Pertanian Gred G9, G10, G12, G13, G14 [Badan Berkanun Persekutuan (BBP) dan Pihak Berkuasa Tempatan (PBT)]
		Pegawai Tadbir Gred N9, N10, N12, N13, N14 [Badan Berkanun Negeri (BBN)]
6.	Penolong Pengurus Taman/Ladang Gred G29, G32, G36, G40	Penolong Pegawai Pertanian Gred G5, G6, G7, G8 (BBP dan PBT)
		Penolong Pegawai Tadbir Gred N5, N6, N7, N8 (BBN)
7.	Pembantu Taman/Ladang Gred G19, G22, G26, G28	Pembantu Kemahiran Gred H1, H2, H3, H4 (BBP dan PBT)
		Pembantu Tadbir (Perkeranian/Operasi) Gred N1, N2, N3, N4 (BBN)

Bil.	Skim Perkhidmatan SSM Yang Dijumudkan	Skim Perkhidmatan Diturunkan dengan Gred SSPA
8.	Merinyu Tali Air Gred J19, J22, J26, J28	Pembantu Kemahiran Gred H1, H2, H3, H4
9.	Pegawai Penyelidik Sosial Gred N41, N44, N48, N52, N54	Pegawai Arkib Gred S9, S10, S12, S13, S14 [Perkhidmatan Awam Persekutuan (PAP)]
		Pegawai Tadbir Gred N9, N10, N12, N13, N14 (BBP, PAN dan BBN)
10.	Penolong Pegawai Penyelidik Sosial Gred N29, N32, N36, N40	Penolong Pegawai Tadbir Gred N5, N6, N7, N8
11.	Pembantu Penyelidik Sosial Gred N19, N22, N26, N28	Pembantu Tadbir (Perkeranian/Operasi) Gred N1, N2, N3, N4
12.	Pengurus Asrama Gred N41, N44, N48, N52, N54	Pegawai Tadbir Gred N9, N10, N12, N13, N14
13.	Penolong Pengurus Asrama Gred N29, N32, N36, N40	Penolong Pegawai Tadbir Gred N5, N6, N7, N8
14.	Penyelia Asrama Gred N19, N22, N26, N28	Pembantu Tadbir (Perkeranian/Operasi) Gred N1, N2, N3, N4
15.	Pegawai Penerbitan Gred N41, N44, N48, N52, N54	Pegawai Penerangan Gred S9, S10, S12, S13, S14 (PAP)
		Pegawai Tadbir Gred N9, N10, N12, N13, N14 (BBP, PAN, BBN dan PBT)
16.	Penolong Pegawai Penerbitan Gred N29, N32, N36, N40	Penolong Pegawai Tadbir Gred N5, N6, N7, N8
17.	Pembantu Penerbitan Gred N19, N22, N26, N28	Pembantu Tadbir (Perkeranian/Operasi) Gred N1, N2, N3, N4
18.	Pegawai Khidmat Pelanggan Gred N19, N22, N26, N28	Pembantu Tadbir (Perkeranian/Operasi) Gred N1, N2, N3, N4
19.	Operator Wayarles Gred N19, N22, N26, N28	Pembantu Tadbir (Perkeranian/Operasi) Gred N1, N2, N3, N4
		Pembantu Laut Gred A1, A2, A3, A4 (Jabatan Laut Malaysia)
		Pembantu Perikanan Gred G1, G2, G3, G4 (Jabatan Perikanan Malaysia)

Bil.	Skim Perkhidmatan SSM Yang Dijumudkan	Skim Perkhidmatan Ditukar Lantik dengan Gred SSPA
20.	Pemeriksa Cap Jari Gred N19, N22, N26, N28	Pembantu Tadbir (Perkeranian/Operasi) Gred N1, N2, N3, N4
21.	Pembantu Pemuliharaan Gred S19, S22, S26, S28	Pembantu Arkib Gred S1, S2, S3, S4 (PAP dan PAN)
		Pembantu Pustakawan Gred S1, S2, S3, S4 (BBP)
22.	Pegawai Kewangan Gred W41, W44, W48, W52, W54	Akauntan Gred WA9, WA10, WA12, WA13, WA14 (Memiliki kelayakan perakaunan)
		Pegawai Tadbir Gred N9, N10, N12, N13, N14 (Memiliki kelayakan selain perakaunan)

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT
TAWARAN OPSYEN SISTEM
SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAAN PERKHIDMATAN AWAM**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DIJUMUDKAN KE
SKIM PERKHIDMATAN YANG BERKUAT KUASA**

*[Surat Akuan ini hendaklah dikembalikan kepada Ketua Jabatan sebaik sahaja pegawai menerima
Surat Tawaran Opsyen di Lampiran N1 (salinan pegawai) dan Borang Opsyen di Lampiran N3]*

Kepada :
.....
.....
.....
.....
(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

Saya dengan ini mengaku menerima **Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan
Perkhidmatan Awam** berserta dengan **Borang Opsyen** mengikut Pekeliling
Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

Tandatangan :
Nama :
No. K/P :
Jawatan :
(Pegawai)
Tarikh :

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM KEPADA PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN BILANGAN 1 TAHUN 2024

BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DIJUMUDKAN KE
SKIM PERKHIDMATAN YANG BERKUAT KUASA

(Opsyen ini hendaklah dibuat oleh pegawai)

Kepada:

.....

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini*)

Tuan/Puan,

Merujuk kepada surat tuan/puan rujukan:* bertarikh*
yang menawarkan opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan
Bilangan 1 Tahun 2024, maka dengan ini saya membuat opsyen:**

(a) ☐ **BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana
ditawarkan dalam surat tawaran opsyen. Dengan keputusan ini, saya akan tertakluk
kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan
Perkhidmatan Awam mengikut Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024;

ATAU

(b) ☐ **TIDAK BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana
ditawarkan dalam surat tawaran opsyen mengikut Pekeliling Perkhidmatan Bilangan
1 Tahun 2024. Dengan keputusan ini, saya akan terus kekal dalam skim perkhidmatan
dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk
Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling
Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

* Diisi oleh Ketua Jabatan.

**Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.

2. Saya sesungguhnya mengaku memahami akan segala kandungan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024, Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam dan implikasi opsyen ini serta saya sesungguhnya mengetahui bahawa opsyen yang telah saya buat adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Pegawai :

Nama :

No. K/P :

Jawatan :

Tarikh :

**SURAT AKUAN OLEH
KETUA JABATAN MENGENAI
PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN
AWAM DARIPADA PEGAWAI**

Rujukan Fail:

**SURAT AKUAN OLEH KETUA JABATAN
MENGENAI PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM DARIPADA PEGAWAI**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DIJUMUDKAN KE
SKIM PERKHIDMATAN YANG BERKUAT KUASA**

*(Surat Akuan ini hendaklah diserahkan kepada pegawai sebaik sahaja Ketua Jabatan menerima
Borang Opsyen di Lampiran N3 yang telah lengkap dan ditandatangani oleh pegawai)*

Kepada :
.....
.....
.....
.....
(Nama dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

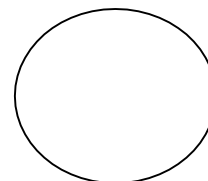
Dengan ini diakui bahawa Borang Opsyen yang telah dikemukakan oleh tuan/puan bertarikh sepertimana ketetapan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 telah diterima oleh Jabatan ini.

Tandatangan :

Nama :

Jawatan :
(Ketua Jabatan)

Tarikh :



Cap Rasmi



NEGERI SABAH

**PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**PELAKSANAAN SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI
PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM NEGERI**

**OPSYEN BAGI SKIM PERKHIDMATAN
YANG DIJUMUDKAN DI BAWAH SISTEM
SARAAN MALAYSIA**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM KEPADA PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DIJUMUDKAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN MALAYSIA**

ARAHAN

1. Kategori pegawai yang terlibat adalah **pegawai yang berada dalam skim perkhidmatan yang dijumudkan di bawah SSM.**
2. Lampiran **O1** hingga **O4** hendaklah dilengkapkan oleh Ketua Jabatan di mana berkaitan dan disediakan dalam DUA (2) salinan.
 - SATU (1) salinan untuk jabatan.
 - SATU (1) salinan untuk pegawai.
3. Pegawai perlu mengembalikan Lampiran **O2** dan **O3** kepada Ketua Jabatan.

(Diisi Oleh Ketua Jabatan)

Rujukan Fail Jabatan :

Kepada :

:

.....

(Nama dan Alamat Pejabat Terkini)

Skim Perkhidmatan yang terlibat bagi opsyen ini adalah seperti senarai di bawah. Tuan/ Puan adalah di bawah Skim Perkhidmatan seperti yang ditandakan di bawah:

Sila Tandakan (✓) Yang Berkenaan	Skim Perkhidmatan di bawah SSM	Skim Perkhidmatan di bawah SSPA
	Pembantu Pertanian Gred G19, G22, G26	Pembantu Kemahiran Gred H1, H2, H3, H4
	Juruteknik Gred J19, J22, J26	Pembantu Kemahiran Gred H1, H2, H3, H4
	Juruteknik Landskap Gred J19, J22, J26	Pembantu Kemahiran Gred H1, H2, H3, H4
	Operator Mesin Prosesan Data Gred F11, F14	Pembantu Tadbir (Perkeranian/Operasi) Gred N1, N2, N3, N4
	Jaga Gred R1, R4	Pembantu Keselamatan Gred KP1, KP2, KP3, KP4

Nota: Bagi skim perkhidmatan yang dijumudkan di bawah SSM selain daripada senarai di di atas, Pengurus Sumber Manusia hendaklah mengemukakan permohonan berserta salinan Buku Perkhidmatan Kerajaan yang dikemaskini kepada Bahagian Perjawatan dan Organisasi, JPA bagi penentuan skim perkhidmatan pegawai di bawah SSPA.

BAHAGIAN A

1. Nama :
2. No. K/P :
3. Maklumat Perkhidmatan Semasa:
 - (i) Nama Skim Perkhidmatan :
 - (ii) Sistem Saraan : Sistem Saraan Malaysia
 - (iii) Gred Hakiki :
 - (iv) Gaji Hakiki pada 30 November 2024 :
 - (v) Jadual Gaji : Min: RM.....hingga Maks: RM.....
 - (vi) Tarikh Pergerakan Gaji :

BAHAGIAN B

4. Tuan/puan dengan ini ditawarkan Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dari skim perkhidmatan ke skim perkhidmatan..... yang berkuat kuasa pada 1 Disember 2024 dan gaji tuan/puan mulai 1 Disember 2024 adalah ditetapkan seperti berikut:
 - (i) Gred :
 - (ii) Jadual Gaji : Min: RM..... hingga Maks: RM.....
 - (iii) Gaji : RM.....
5. Sekiranya tuan/puan **tidak bersetuju** menerima opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam, gaji tuan/puan adalah kekal seperti yang dinyatakan dalam **Perenggan 3(iv), Bahagian A** surat tawaran ini.
6. Tarikh pergerakan gaji tahunan tuan/puan **dikekalkan**.
7. Tuan/puan dikehendaki **MEMBACA** dan **MEMAHAMI** keseluruhan kandungan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
8. Tuan/puan juga dikehendaki **MELENGKAPKAN** dan **MENANDATANGANI** borang opsyen di **Lampiran O3** dan mengembalikannya kepada Ketua Jabatan tuan/puan **sebelum atau pada 30 November 2024**.

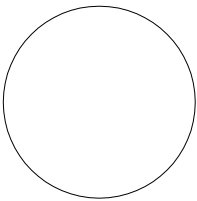
9. (i) Opsyen tuan/puan hendaklah dibuat dengan **JELAS** dan **TANPA BERSYARAT**.
- (ii) Sekiranya tuan/puan **BERSETUJU** menerima opsyen ini, tuan/puan adalah tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam.
- (iii) Sekiranya tuan/puan **TIDAK BERSETUJU** menerima opsyen ini, tuan/puan akan terus kekal dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
- (iv) Sekiranya tuan/puan **tidak membuat pilihan opsyen** atau membuat opsyen:
- (a) **tidak jelas;**
 - (b) **dengan bersyarat;**
 - (c) **dengan bantahan;**
 - (d) **dengan pindaan; atau**
 - (e) **tidak mengembalikan borang opsyen dalam tempoh yang ditetapkan,**

tuan/puan **disifatkan sebagai tidak bersetuju** menerima tawaran Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dan tuan/puan akan terus **kek** dalam skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

10. Sekiranya tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini dan kemudiannya tuan/puan meletak jawatan (kecuali meletak jawatan untuk menjawat jawatan lain dengan agensi kerajaan) atau ditamatkan perkhidmatan atau dibuang kerja dalam tempoh opsyen, maka tawaran ini adalah dengan sendirinya **terbatal**.
11. Sekiranya tuan/puan ditahan kerja atau digantung kerja oleh Pihak Berkuasa Tatatertib pada bila-bila masa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.

12. Sekiranya tuan/puan dikenakan perintah tahanan, kediaman terhad, buang negeri, deportasi atau apa-apa bentuk perintah sekatan atau pengawasan sama ada dengan bon atau sebaliknya di bawah mana-mana undang-undang yang berkuat kuasa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.
13. Opsyen tuan/puan adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Ketua Jabatan	:
Nama	:
Jawatan	:
Alamat Jabatan	:
Tarikh	:



Cap Rasmi

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT
TAWARAN OPSYEN SISTEM
SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DIJUMUDKAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN MALAYSIA**

[Surat Akuan ini hendaklah dikembalikan kepada Ketua Jabatan sebaik sahaja pegawai menerima Surat Tawaran Opsyen di Lampiran O1 (salinan pegawai) dan Borang Opsyen di Lampiran O3]

Kepada :
.....
.....
.....
.....
(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

Saya dengan ini mengaku menerima **Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam berserta dengan Borang Opsyen** mengikut Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

Tandatangan :
Nama :
No. K/P :
Jawatan :
(Pegawai)

Tarikh :

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DIJUMUDKAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN MALAYSIA**

(Opsyen ini hendaklah dibuat oleh pegawai)

Kepada:

.....

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini*)

Tuan/Puan,

Merujuk kepada surat tuan/puan rujukan: * bertarikh.....*
yang menawarkan opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan
Bilangan 1 Tahun 2024, maka dengan ini saya membuat opsyen:**

(a) **BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana ditawarkan
dalam surat tawaran opsyen mengikut Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
Dengan keputusan ini, saya akan tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat
perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam mengikut Pekeliling
Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024;

☐

ATAU

(b) **TIDAK BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana
ditawarkan dalam surat tawaran opsyen mengikut Pekeliling Perkhidmatan Bilangan
1 Tahun 2024. Dengan keputusan ini, saya akan terus kekal dalam skim perkhidmatan
dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Malaysia secara Khas Untuk
Penyandang kecuali sebagaimana yang dinyatakan dalam Perenggan 194 Pekeliling
Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

☐

* Diisi oleh Ketua Jabatan.

** Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.

2. Saya sesungguhnya mengaku memahami akan segala kandungan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024, Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam dan implikasi opsyen ini serta saya sesungguhnya mengetahui bahawa opsyen yang telah saya buat adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Pegawai :

Nama :

No. K/P :

Jawatan :

Tarikh :

**SURAT AKUAN
OLEH KETUA JABATAN
MENGENAI PENERIMAAN
BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM
DARIPADA PEGAWAI**

Rujukan Fail:

**SURAT AKUAN OLEH KETUA JABATAN
MENGENAI PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM DARIPADA PEGAWAI**

**BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DIJUMUDKAN
DI BAWAH SISTEM SARAAN MALAYSIA**

*(Surat Akuan ini hendaklah diserahkan kepada pegawai sebaik sahaja Ketua Jabatan menerima
Borang Opsyen di Lampiran O3 yang telah lengkap dan ditandatangani oleh pegawai)*

Kepada :

.....

.....

.....

.....

(Nama dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

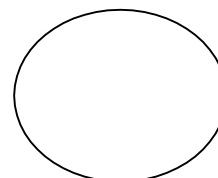
Dengan ini diakui bahawa Borang Opsyen yang telah dikemukakan oleh tuan/puan bertarih sepertimana ketetapan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 telah diterima oleh Jabatan ini.

Tandatangan :.....

Nama :.....

Jawatan :.....

(Ketua Jabatan)



Cap Rasmi

Tarikh :.....



NEGERI SABAH

**PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**PELAKSANAAN SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI
PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM NEGERI**

**OPSYEN BAGI PEGAWAI YANG KEKAL
DALAM SKIM PERKHIDMATAN DI
BAWAH JAWATANKUASA KABINET 1976
DAN SISTEM SARAAN BARU SERTA
JAWATAN DIHAPUSKAN**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM KEPADA PEGAWAI TETAP
MENGIKUT PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**BAGI PEGAWAI YANG KEKAL DALAM SKIM PERKHIDMATAN
DIBAWAH JAWATANKUASA KABINET 1976 DAN SISTEM SARAAN BARU
SERTA JAWATAN DIHAPUSKAN**

ARAHAN

1. Kategori pegawai yang terlibat adalah pegawai yang **kekal dalam skim perkhidmatan di bawah JKK1976 dan SSB.**
2. Lampiran **P1** hingga **P4** hendaklah dilengkapkan oleh Ketua Jabatan di mana berkaitan dan disediakan dalam DUA (2) salinan.
 - SATU (1) salinan untuk jabatan.
 - SATU (1) salinan untuk pegawai.
3. Pegawai perlu mengembalikan Lampiran **P2** dan **P3** kepada Ketua Jabatan.

(Diisi Oleh Ketua Jabatan)

Rujukan Fail Jabatan :

Kepada :

:

.....

.....

.....

(Nama dan Alamat Pejabat Terkini)

BAHAGIAN A

1. Nama :
2. No. K/P :
3. Maklumat Perkhidmatan Semasa:
 - (i) Nama Skim Perkhidmatan :
 - (ii) Sistem Saraan* : ☐ JKK 1976 ☐ Sistem Saraan Baru
 - (iii) Gred Hakiki :
 - (iv) Gaji Hakiki pada 30 November 2024 :
 - (v) Jadual Gaji : Min: RM..... hingga Maks: RM.....
 - (vi) Tarikh Pergerakan Gaji :

* Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.

BAHAGIAN B

4. Tuan/puan dengan ini ditawarkan Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dari skim perkhidmatan ke skim perkhidmatan berkuat kuasa pada 1 Disember 2024 dan gaji tuan/puan mulai 1 Disember 2024 ditetapkan seperti berikut:
- (i) Gred :
- (ii) Jadual Gaji : Min: RM..... hingga Maks: RM.....
- (iii) Gaji : RM.....
5. Sekiranya tuan/puan **tidak bersetuju** menerima opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam, gaji tuan/puan adalah kekal seperti yang dinyatakan dalam **Perenggan 3(iv), Bahagian A** surat tawaran ini.
6. Tarikh pergerakan gaji tahunan tuan/puan **dikekalkan**.
7. Tuan/puan dikehendaki **MEMBACA** dan **MEMAHAMI** semua kandungan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.
8. Tuan/puan juga dikehendaki **MELENGKAPKAN** dan **MENANDATANGANI** borang opsyen di **Lampiran P3** dan mengembalikannya kepada Ketua Jabatan tuan/puan **sebelum atau pada 30 November 2024**.
9. (i) Opsyen tuan/puan hendaklah dibuat dengan **JELAS** dan **TANPA BERSYARAT**.
- (ii) Sekiranya tuan/puan **BERSETUJU** menerima opsyen ini, tuan/puan adalah tertakluk kepada skim perkhidmatan dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam.
- (iii) Sekiranya tuan/puan **TIDAK BERSETUJU** menerima opsyen ini, jika tuan/puan di bawah Skim Pencen, tuan/puan akan **dibersarakan** di bawah perenggan 10(5)(b) Akta Pencen 1980 [Akta 227], atau jika tuan/puan di bawah Skim Kumpulan Wang Simpanan Pekerja (KWSP) tuan/puan akan **dibersarakan** di bawah subseksyen 6A(6) Akta 227 yang dibaca bersama perenggan 10(5)(b) Akta 227.
- (iv) Sekiranya tuan/puan **tidak membuat pilihan opsyen** atau membuat opsyen:
- (a) **tidak jelas;**
- (b) **dengan bersyarat;**
- (c) **dengan bantahan;**
- (d) **dengan pindaan; atau**
- (e) **tidak mengembalikan borang opsyen dalam tempoh yang ditetapkan,**

tuan/puan **disifatkan sebagai tidak bersetuju** menerima tawaran Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024 dan jika tuan/puan di bawah Skim Pencen, tuan/puan akan **dibersarakan** di bawah perenggan 10(5)(b) Akta Pencen 1980 [Akta 227], atau jika tuan/puan di bawah Skim KWSP tuan/puan akan **dibersarakan** di bawah subseksyen 6A(6) Akta 227 yang dibaca bersama perenggan 10(5)(b) Akta 227.

10. Sekiranya tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini dan kemudiannya tuan/puan meletak jawatan (kecuali meletak jawatan untuk menjawat jawatan lain dengan agensi kerajaan) atau ditamatkan perkhidmatan atau dibuang kerja dalam tempoh opsyen, maka tawaran ini adalah dengan sendirinya **terbatal**.
11. Sekiranya tuan/puan ditahan kerja atau digantung kerja oleh Pihak Berkuasa Tatatertib pada bila-bila masa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.
12. Sekiranya tuan/puan dikenakan perintah tahanan, kediaman terhad, buang negeri, deportasi atau apa-apa bentuk perintah sekatan atau pengawasan sama ada dengan bon atau sebaliknya di bawah mana-mana undang-undang yang berkuat kuasa sebelum 1 Disember 2024, apa-apa faedah yang layak diberi kepada tuan/puan akan diselaraskan sewajarnya dengan syarat tuan/puan bersetuju menerima tawaran opsyen ini, melainkan jika Pihak Berkuasa Tatatertib mengenakan hukuman buang kerja ke atas tuan/puan yang berkuat kuasa sebelum atau pada 1 Disember 2024.
13. Opsyen tuan/puan adalah **MUKTAMAD**.

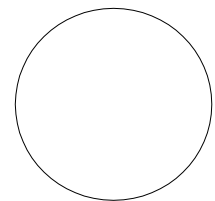
Tandatangan Ketua Jabatan :

Nama :

Jawatan :

Alamat Jabatan :

Tarikh :



Cap Rasmi

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN
SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**SURAT AKUAN OLEH PEGAWAI
MENGENAI PENERIMAAN SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM**

**BAGI PEGAWAI YANG KEKAL DALAM SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH JAWATANKUASA KABINET 1976 DAN SISTEM SARAAN BARU
SERTA JAWATAN DIHAPUSKAN**

*[Surat Akuan ini hendaklah dikembalikan kepada Ketua Jabatan sebaik sahaja pegawai menerima
Surat Tawaran Opsyen di Lampiran P1 (salinan pegawai) dan Borang Opsyen di Lampiran P3]*

Kepada :
.....
.....
.....
.....
(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

Saya dengan ini mengaku menerima **Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan
Perkhidmatan Awam berserta dengan Borang Opsyen** mengikut Pekeliling
Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024.

Tandatangan :
Nama :
No. K/P :
Jawatan :
(Pegawai)
Tarikh :

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM**

**BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM MENGIKUT
PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024**

**BAGI PEGAWAI YANG KEKAL DALAM SKIM PERKHIDMATAN
DIBAWAH JAWATANKUASA KABINET 1976 DAN SISTEM SARAAN BARU
SERTA JAWATAN DIHAPUSKAN**

(Opsyen ini hendaklah dibuat oleh pegawai)

Kepada:

.....

.....

.....

(Ketua Jabatan dan Alamat Pejabat Terkini*)

Tuan/Puan,

Merujuk kepada surat tuan/puan rujukan:* bertarikh.....*
yang menawarkan opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam di bawah Pekeliling Perkhidmatan
Bilangan 1 Tahun 2024, maka dengan ini saya membuat opsyen:**

- a) **BERSETUJU** menerima Sistem Saraan Perkhidmatan Awam sebagaimana
☐ ditawarkan dalam surat tawaran opsyen mengikut Pekeliling Perkhidmatan Bilangan
 1 Tahun 2024. Dengan keputusan ini, saya akan tertakluk kepada skim perkhidmatan
 dan syarat perkhidmatan di bawah Sistem Saraan Perkhidmatan Awam mengikut
 Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024;

ATAU

- b) **TIDAK BERSETUJU** menerima opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam. Saya
☐ faham akan kesan pilihan opsyen yang dibuat. Jika saya di bawah Skim Pencen, saya
 akan **dibersarakan** di bawah perenggan 10(5)(b) Akta Pencen 1980 [Akta 227], atau
 jika saya di bawah Skim Kumpulan Wang Simpanan Pekerja (KWSP) saya akan
dibersarakan di bawah subseksyen 6A(6) Akta 227 yang dibaca bersama perenggan
 10(5)(b) Akta 227.

* Diisi oleh Ketua Jabatan.

**Sila tandakan ✓ dalam salah satu petak yang berkenaan sahaja.

2. Saya sesungguhnya mengaku memahami akan segala kandungan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun 2024, Surat Tawaran Opsyen Sistem Saraan Perkhidmatan Awam dan implikasi opsyen ini serta saya sesungguhnya mengetahui bahawa opsyen yang telah saya buat adalah **MUKTAMAD**.

Tandatangan Pegawai :

Nama :

No. K/P :

Jawatan :

Tarikh :

**SURAT AKUAN OLEH KETUA
JABATAN MENGENAI
PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM
DARIPADA PEGAWAI**

Rujukan Fail:

**SURAT AKUAN OLEH KETUA JABATAN
MENGENAI PENERIMAAN BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM DARIPADA PEGAWAI**

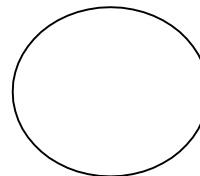
**BAGI PEGAWAI YANG KEKAL DALAM SKIM PERKHIDMATAN
DI BAWAH JAWATANKUASA KABINET 1976 DAN SISTEM SARAAN BARU
SERTA JAWATAN DIHAPUSKAN**

*(Surat Akuan ini hendaklah diserahkan kepada pegawai sebaik sahaja Ketua Jabatan menerima
Borang Opsyen di Lampiran P3 yang telah lengkap dan ditandatangani oleh pegawai)*

Kepada :
.....
.....
.....
.....
(Nama dan Alamat Pejabat Terkini - diisi oleh Ketua Jabatan)

Dengan ini diakui bahawa Borang Opsyen yang telah dikemukakan oleh tuan/puan bertarikh
... .. seperti mana ketetapan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 1 Tahun
2024 telah diterima oleh Jabatan ini.

Tandatangan :
Nama :
Jawatan :
Tarikh :



Cap Rasmi

(Ketua Jabatan)