NEGERI SABAH

PEKELILING PERKHIDMATAN NEGERI SABAH
BILANGAN 3 TAHUN 2024

PELAKSANAAN SISTEM SARAAN PERKHIDMATAN AWAM BAGI PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM NEGERI

LAMPIRAN G

OPSYEN BAGI SKIM PERKHIDMATAN YANG DIKEKALKAN

LAMPIRAN G1

SURAT TAWARAN OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM

LAMPIRAN G1

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 **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 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

LAMPIRAN G2

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

LAMPIRAN G2

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 : ……

LAMPIRAN G3

BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN
PERKHIDMATAN AWAM

LAMPIRAN G3

BORANG OPSYEN
SISTEM SARAAN 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 : ……

LAMPIRAN G4

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

LAMPIRAN G4

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 menerimaBorang 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)

Cap Rasmi

Tarikh :…….....