



LEMBAGA PELABUHAN BINTULU

## BORANG ADUAN WHISTLEBLOWING

(Sila lengkapkan butiran berikut untuk sebarang kesalahan yang disyaki serius atau melanggar undang-undang atau peraturan yang boleh memberi kesan buruk kepada LPB. Sila ambil maklum bahawa anda mungkin akan dipanggil bagi membantu siasatan, jika diperlukan)

<b>MAKLUMAT PENGADU</b> (Bahagian ini mungkin dibiarkan kosong jika pengadu tidak ingin dikenali)	
NAMA*	
JAWATAN	
BAHAGIAN/UNIT	
NOMBOR TELEFON	
EMAIL	
<b>MAKLUMAT SUSPEK</b>	
NAMA*	
JAWATAN	
BAHAGIAN/UNIT	
NOMBOR TELEFON	
EMAIL	
<b>MAKLUMAT SAKSI</b>	
NAMA*	
JAWATAN	
BAHAGIAN/UNIT	
NOMBOR TELEFON	
EMAIL	
<b>ADUAN: (Huraikan secara ringkas aktiviti salah laku / tidak wajar dan bagaimana anda tahu mengenainya. Nyatakan apa, siapa, bila, di mana dan bagaimana)</b>	
1. Apakah salah laku / aktiviti tidak wajar yang berlaku?*	



LEMBAGA PELABUHAN BINTULU

## BORANG ADUAN WHISTLEBLOWING

2. Siapa yang melakukan aktiviti salah laku / tidak wajar?*	
3. Bilakah ia berlaku yang anda sedari?*	
4. Di mana ianya berlaku?*	
5. Adakah terdapat bukti yang boleh dikemukakan?	
6. Adakah pihak lain terlibat selain daripada suspek yang dinyatakan di atas?	
7. Adakah anda mempunyai maklumat lain yang dapat membantu dalam siasatan?	
8. Sebarang komen lain? (jika ada)	
Tarikh :	Tandatangan :
9. Akta Perlindungan Pemberi Maklumat 2010 – Pengisytiharan	
<input type="checkbox"/> <i>Saya mengesahkan semua maklumat yang diberi adalah benar</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Saya mengisytiharkan bahawa sebelum ini, saya tidak mendedahkan perkara aduan atau mana-mana bahagian daripadanya kepada mana-mana orang lain kecuali kepada orang berikut:</i>	
1) .....	
2) .....	
3) .....	
<input type="checkbox"/> <i>Saya bersetuju untuk mengekalkan kerahsiaan semua maklumat sedemikian yang telah didedahkan kepada Pegawai Integriti dan /atau mana-mana bahagiannya pada setiap masa dan tidak boleh untuk apa-apa sebab sekalipun, mendedahkan sebarang maklumat berkaitan aduan ini kepada mana-mana orang lain selepas memaklumkan kepada Pegawai Integriti.</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Saya memahami dan menerima bahawa sebarang pendedahan yang dibuat kepada mana-mana orang lain berkaitan dengan maklumat berkaitan dengan aduan ini boleh menjejaskan kelayakan saya untuk perlindungan di bawah Pemberi Maklumat Akta Perlindungan 2010.</i>	



LEMBAGA PELABUHAN BINTULU

## BORANG ADUAN WHISTLEBLOWING

<input type="checkbox"/> <i>Saya faham dan menerima bahawa jika sebarang pendedahan yang dibuat didapati palsu atau melanggar mana-mana yang lainperuntukan di bawah Akta Perlindungan Pemberi Maklumat 2010, saya mungkin didakwa dan mungkin kehilangan perlindungan, jika diberikan, di bawah Akta Perlindungan Pemberi Maklumat 2010</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Saya bersetuju bahawa saya mesti boleh dihubungi pada setiap masa dan akan memberitahu Pegawai Integriti tentang sebarang perubahan pada hubungan saya butiran secepat mungkin</i>	
<i>***Segala jenis aduan, laporan atau keterangan palsu dan/atau dengan disengajakan dan/atau berniat jahat atau mengaibkan imej kakitangan atau mengugat reputasi syarikat dan/atau kerana alasan lain berkaitan perkara diatas adalah menjadi kesalahan dan tindakan disiplin / undang-undang akan diambil terhadap kakitangan / orang awam yang terlibat</i>	
<b>Untuk kegunaan Unit Integriti:</b>	No . Laporan :
Diterima Oleh :	Tarikh Terima :
Perlukan penyiasatan (Ya / Tidak ). Jika TIDAK, sila nyatakan sebab munasabah	
Penyiasatan dilakukan oleh:	
Hasil Penyiasatan:	
Tindakan diambil:	
Dibentangkan kepada Pengurus Besar pada :	
Tandatangan Pegawai Integriti	