

Untuk Kegunaan Pejabat: Diterima oleh ICD Tarikh: _____	 Suruhanjaya Sekuriti Securities Commission Malaysia BORANG PEMBERIAN MAKLUMAT
NOTIS: Borang ini hendaklah diisi bagi pemberian maklumat terhadap <u>Suruhanjaya Sekuriti Malaysia (SC) dan/atau kakitangan SC</u>, berkenaan dengan pelaksanaan fungsinya.	
A Buti-butir Anda Nama : _____ Alamat : _____ No. Kad Pengenalan/Passport : _____ *No. Telefon : _____ *Emel : _____ Pekerjaan : _____ Nama Majikan & Alamat : _____ No. Telefon Majikan : _____ *Butiran untuk berhubung adalah bagi membolehkan pihak SC menghubungi anda untuk mendapatkan maklumat lanjut dalam membuat penilaian sewajarnya terhadap laporan yang dikemukakan.	
☐ Saya menuntut perlindungan di bawah Akta Perlindungan Pemberi Maklumat 2010. <i>Jika anda menuntut perlindungan di bawah Akta Perlindungan Pemberi Maklumat 2010, anda perlu memberikan semua butiran seperti yang dikehendaki di Bahagian A dan membuat deklarasi di Bahagian C and hadir ke SC untuk membuat laporan.</i> ☐ Saya tidak menuntut perlindungan di bawah Akta Perlindungan Pemberi Maklumat 2010.	

B Maklumat mengenai Laporan Anda

Nama Kakitangan yang terlibat :

Jabatan :

Hubungan dengan Kakitangan :

Maklumat lanjut mengenai laporan :

Sila jelaskan apa yang berlaku dan nyatakan tarikh, masa dan lokasi di mana perkara tersebut berlaku.

Adakah anda mempunyai apa-apa dokumen untuk menyokong laporan anda?

Tidak

Ya, saya akan kemukakan kepada SC dalam masa terdekat

Ya, saya lampirkan bersama-sama borang ini:

(a) _____

(b) _____

(c) _____

C Akta Perlindungan Pemberi Maklumat 2010 - Deklarasi

- ☐ Saya mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan kepada SC adalah benar.
- ☐ Saya mengaku bahawa sebelum ini, saya tidak pernah mendedahkan perihai laporan ini atau mana-mana bahagiannya kepada mana-mana pihak.
- ☐ Saya bersetuju untuk mengekalkan kerahsiaan semua maklumat seperti yang telah didedahkan kepada SC dan/atau mana-mana bahagiannya pada setiap masa dan tidak akan walau untuk apa tujuan sekalipun, mendedahkan mana-mana maklumat yang berkaitan dengan aduan ini kepada pihak lain selepas memaklumkan SC.
- ☐ Saya faham dan terima bahawa apa-apa pendedahan yang dibuat kepada mana-mana pihak lain berkaitan dengan maklumat dalam aduan ini, mungkin boleh menjejaskan kelayakan saya bagi mendapatkan perlindungan di bawah Akta Perlindungan Pemberi Maklumat 2010.
- ☐ Saya faham dan terima bahawa jika apa-apa pendedahan yang dibuat didapati palsu atau melanggar mana-mana peruntukan lain di bawah Akta Perlindungan Pemberi Maklumat 2010, saya mungkin akan menghadapi tuduhan mahkamah dan boleh kehilangan hak perlindungan, jika diberi, di bawah Akta Perlindungan Pemberi Maklumat 2010.

Tandatangan :

Tarikh :

Sila kemukakan borang ini dan apa-apa maklumat tambahan kepada:

Ketua Jabatan Integriti & Pematuhan
 Suruhanjaya Sekuriti Malaysia
 No. 3 Persiaran Bukit Kiara
 Bukit Kiara
 50490 Kuala Lumpur
 No. Telefon : 03 - 62048000
 Emel : whistleblow@seccom.com.my