**PENGIRAAN KESELURUHAN ANGGARAN KOS PERUNDING**

**(TERMASUK YURAN PERUNDING DAN KOS IMBUHAN BALIK)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bil.** | **Perkara** | | **Jumlah (RM)** |
| **A. Yuran Perunding** | | | |
|  | 1. Kakitangan Asing/ Kakitangan Tidak Bermastautin (*Charge Rate*) | |  |
| 1. Kakitangan Ikhtisas Tempatan | |  |
| 1. Kakitangan Separa Ikhtisas Tempatan | |  |
| **JUMLAH (A)** | | |  |
| **B. Kos Imbuhan Balik** | | |  |
|  | 1. Tiket Penerbangan Tempatan/ Antarabangsa | |  |
|  | 1. Lain-lain Perbelanjaan Berkaitan Dengan Perjalanan termasuk Teksi | |  |
|  | 1. Tuntutan Perjalanan Kenderaan (*Mileage Claims*) | |  |
|  | 1. Elaun Penginapan dan Sara Hidup | |  |
|  | 1. Kos Perhubungan | |  |
|  | 1. Kos Dokumentasi Dan Penyediaan Laporan | |  |
|  | 1. Kos Bagi Menjalankan Kajian Selidik | |  |
| **JUMLAH (B)** | | |  |
| **C. CUKAI** | | |  |
|  | | Yuran Perkhidmatan Perunding (10%) |  |
|  | | SST (6%) |  |
| **JUMLAH (C)** | | |  |
| **JUMLAH KESELURUHAN KOS PERUNDING (A+B+C)** | | |  |

Dengan ini saya mengesahkan bahawa semua maklumat yang dikemukakan adalah benar dan lengkap,

…………………………………

Nama Prinsipal :

No. K.P :

Tarikh :

Cop Firma :