



JAMHURI YA MUUNGANO WA TANZANIA  
WIZARA YA AFYA  
TAASISI YA CHAKULA NA LISHE TANZANIA



**REKEBISHO “A” LA FOMU YA MAMOBI YA POSHO YA KAZI ZA ZIADA**

**A. Ijazwe na Mwombaji / Waombaji.**

Na.	Jina Kamili	Cheo	Idara/Kitengo/ Sehemu	Ngazi ya Mshahara

1. Kazi inayoombwa kibali (Weka Takwimu / Matokeo)

i. ....

.....

ii. ....

.....

iii. ....

.....

.....

2. Maelezo ya Malipo ya Posho ya kazi za ziada:-

(a) Idadi ya siku za kufanya kazi hiyo na sababu:

.....

.....

(b) Fungu la malipo litakalotumika ni: .....

.....

(c) Tarehe ya kuanza: ..... Tarehe ya kumaliza: .....

(d) Kiwango cha Malipo kwa siku .....

(e) Jumla ya Fedha shs:.....

.....

.....

.....

**Jina la Afisa/Mkuu wa Sehemu**

**Sahihi**

**Tarehe**

**B. Idhini ya Mkuu wa Idara/ Kitengo**

Nimeridhia /siridhii kazi inayopendekezwa kufanyika kwa muda wa ziada. Kazi hii ifanyike kuanzia tarehe ..... Na ikamilike kabla ya tarehe .....

**Jina .....** **Sahihi .....** **Tarehe .....**

**C. Idhini ya Afisa Masuuli / Afisa Mfawidhi**

Idhini imetolewa/haikutolewa .....

Siku zilizoidhinishwa .....

Na jumla ya shilingi .....

**Sahihi .....** **Tarehe .....**

**D. Maombi ya Malipo**

1. Ninathibitisha kama msimamizi kuwa kazi nilizoombea hapo juu zimekamilika kwa siku ..... Ninaomba idhini ya jumla ya malipo ya shilingi
- .....
- .....
- .....

**Jina na Sahihi ya Mkuu wa Sehemu**

**Cheo**

**Tarehe**

2. Nakubali kiasi hicho cha shilingi ..... kwa siku .....

**Jina Sahihi ya Mkuu wa Idara**

**Cheo**

**Tarehe**

3. Naidhinisha malipo haya ya shilingi ..... kwa siku .....  
kwa sababu .....

Afisa Masuuli /Afisa Mfawidhi

Tarehe

*Tafadhalii tumia Rekebisho “A” katika maombi ya malipo ya Posho ya Kazi za  
Ziada.*