

BORANG PERMOHONAN UNTUK BAYARAN KHAIRAT KEMATIAN KEPADA AHLI



KESATUAN KEBANGSAAN PEKERJA PEKERJA PIHAK BERKUASA TEMPATAN
SEMENANJUNG MALAYSIA
(THE NATIONAL UNION OF LOCAL AUTHORITIES EMPLOYEES)
REG NO 342
74-2, Wisma ANULAE, Jalan Raja Bot, Kg Baru
50300 Kuala Lumpur
Tel: 03-26969764, 26945119 Fax: 03-26933186

Setiausaha Agung
ANULAE Semenanjung Malaysia
74-2, Wisma ANULAE
Jalan Raja Bot, Kg Baru
50300 Kuala Lumpur

Tuan,

PERMOHONAN UNTUK BAYARAN KHAIRAT KEMATIAN KEPADA AHLI KESATUAN

Nama Penuh Ahli (Simati)

Nombor Kad Pengenalan

Jawatan (Simati)

Alamat Tempat Kerja (Simati)

No Ahli Di Cawangan/Kawasan Tarikh Masuk Jadi Ahli

No. Akaun Bank Waris Bank

Tarikh Meninggal Dunia

Sebab - Sebab Kematian

No. Surat Kematian Tarikh Dikeluarkan

Nama Penama/Waris Yang Sah

Alamat

Sangkutan Waris dengan simati No Telefon

Tarikh

Tandatangan/Cap Jari Waris Yang Sah

UNTUK KEGUNAAN CAWANGAN

Saya dengan ini mengaku bahawa Encik/Puan.....telah masuk menjadi ahli Kesatuan dibawah tabiran Cawangan/Kawasan saya sebagaimana keterangan yang diterangkan diatas ini. Simati ini berhak mendapat bayaran kerana kematian mengikut ketetapan dan Peraturan Khairat Kematian ANULAE sebanyak RM..... Bayaran Khairat Kematian ini hendaklah dihantar terus kepada Penama atau Waris yang sah seperti alamat diatas/melalui cawangan.

.....
Tandatangan Pengerusi Cawangan/Kawasan

.....
Tandatangan Setiausaha Cawangan/Kawasan

- * Iampirkan bersama salinan muka depan buku akaun bank waris
- * Photoat surat kematian hendaklah dilampirkan bersama borang ini
- * Salinan kad pengenalan waris