



**KOPERASI TUNAS MUDA SUNGAI ARA BERHAD**  
Tel: 04-6438515 Fax: 04-6440378

Nama Pemohon:..... No. Anggota:.....  
Alamat:..... No. K/P: .....  
..... Jantina: .....  
..... Tel. No.: .....

Tarikh: .....

Setiausaha,  
Koperasi Tunas Muda Sungai Ara Berhad,  
No. 126, Jalan Dato' Ismail Hashim,  
Taman Tunas Muda, Sungai Ara,  
11900 Bayan Lepas, Pulau Pinang.

**PERMOHONAN BANTUAN KEBAJIKAN AM DI BAWAH  
KUMPULANWANG KEBAJIKAN AM HAJI HASHIM BIN HANAFI**

Saya memohon untuk mendapatkan bayaran Bantuan Kebajikan Am kerana kematian seperti berikut:- (tandakan (✓) pada yang berkenaan)

Kematian Anggota  Kematian Suami / Isteri Anggota  
 Kematian Anak Anggota (18 tahun ke bawah)

**BUTIR-BUTIR SIMATI**

Nama  No. Anggota   
Tarikh Meninggal Dunia  Umur   
Hubungan

Bersama ini disertakan salinan: tandakan (✓) pada yang berkenaan

Permit Mengubur  Sijil Kematian  Kad Pengenalan  Sijil Nikah

Saya dengan ini bersetuju melantik .....  
Hubungan: ..... No. Kad Pengenalan..... untuk  
mewakili saya menerima bayaran Bantuan Kebajikan Am daripada Koperasi Tunas Muda Sungai Ara Berhad (diisi, jika perlu).

.....  
Tandatangan Pemohon / Tarikh

Saya dengan ini mengaku menerima wang Bantuan Kebajikan Am seperti berikut:

- |  |            |                      |
|--|------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Kematian Anggota                                | RM2,500.00 | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Kematian Suami/Isteri Anggota                   | RM 800.00  | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Kematian Anak Anggota (tidak melebihi 18 tahun) | RM 600.00  | <input type="text"/> |

.....  
Tandatangan Pemohon / Penerima  
Tarikh:

.....  
t. t Pegawai Pengurusan / Tarikh  
Nama:  
Jawatan:

---

**KEGUNAAN PEJABAT**

**Penama / Wasi**

Bil	Nama	Jantina	Hubungan Dgn. Anggota

**CATITAN**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Nama: