



KOPERASI TUNAS MUDA SUNGAI ARA BERHAD
Tel: 04-6438515 Fax: 04-6437507

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:

☐ Kematian Anggota	RM2,500.00	
☐ Kematian Suami/Isteri Anggota	RM 800.00	
☐ Kematian Anak Anggota (tidak melebihi 18 tahun)	RM 600.00	

.....
Tandatangan Pemohon / Penerima
Tarikh:

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

KEGUNAAN PEJABAT

Penama / Wasi

Bil	Nama	Jantina	Hubungan Dgn. Anggota

CATITAN

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Nama: