

TUNTUTAN TABUNG KHAIRAT STAF UniSZA

Claim of Tabung Khairat Staff UniSZA

MAKLUMAT PIHAK YANG MENUNTUT *Information of Claimant*

Nama Penuh <i>Full Name</i>					
No. Kad Pengenalan/ Pasport <i>NRIC/ Passport Number</i>	Umur <i>Age</i>	Tahun <i>Year(s)</i>	Bulan <i>Month(s)</i>		
Jawatan dan Gred <i>Position and Grade</i>					
Pusat Tanggungjawab <i>Department/ Faculty</i>					
Nombor Telefon <i>Phone Number</i>	Pejabat <i>Office</i>	Rumah <i>Home</i>	Bimbit <i>Handset</i>		
Alamat Rumah <i>Home Address</i>					

MAKLUMAT SI MATI/ PESARA *Information of Deceased/ Pensioner**Sila lengkapkan ruangan berkaitan sahaja *Complete relevant columns only*

Nama Penuh <i>Full Name</i>								
No. Kad Pengenalan/ Pasport <i>NRIC/ Passport Number</i>	No. Sijil Kematian <i>Death Certificate Number</i>							
Tarikh Kematian <i>Date of Death</i>	Tarikh Bersara <i>Date of Retired</i>							
Status / Hubungan <i>Status/ Relationship</i>	Ahli <i>Member</i>	<input type="checkbox"/>	Pasangan <i>Spouse</i>	<input type="checkbox"/>	Anak <i>Children</i>	<input type="checkbox"/>	Ibu Bapa <i>Parents</i>	<input type="checkbox"/>

PERAKUAN *Declaration**Potong mana yang tidak berkenaan *Strike out whichever is not applicable*

- Saya mengesahkan saya **ADA/ TIDAK** mempunyai **ADIK-BERADIK/ PASANGAN** sebagai staf UniSZA yang turut mencarum Tabung Khairat Staf ini. Tuntutan ini dibuat oleh satu pihak (saya) sahaja.
I hereby declare that I HAVE/ DO NOT have SIBLINGS/ SPOUSE as UniSZA staff who also contribute to this Tabung Khairat Staff. This claim is made by one party (me) only.
- Bahawasanya dengan ini saya mengesahkan maklumat yang dikemukakan di atas adalah benar dan betul dan saya tidak memalsukan atau memberikan pernyataan yang tidak benar bersabit tuntutan tersebut.
I hereby declare that the above information submitted is true and accurate and I did not falsify or provide any false statements to support the claim.

Tarikh

Date

.....

Tandatangan Pihak Yang Menuntut
Claimant's Signature

KEGUNAAN PEJABAT PENDAFTAR *For Registrar Office's Use*

Semakan dokumen	Ada	Tiada
Salinan kad pengenalan si mati/ pesara yang disahkan		
Salinan sijil kematian yang disahkan		
Salinan surat persaraan yang dikeluarkan oleh JPA		
Salinan laporan perubahan		
Salinan kad pengenalan pihak menuntut yang disahkan		
Bukti perhubungan pihak yang menuntut dengan si mati/ pesara		

Sila tanda (√)	Kelayakan Sumbangan
	Ahli – RM5,000.00
	Pasangan – RM3,000.00
	Anak – RM1,000.00
	Ibu Bapa – RM500.00

Catatan:

*Tuntutan oleh satu pihak sahaja

PENGESAHAN *Validation*

Disemak oleh:	Disokong oleh:	Diluluskan oleh:
.....
Cop Rasmi dan Tandatangan	Cop Rasmi dan Tandatangan	Cop Rasmi dan Tandatangan