

TABUNG KEBAJIKAN STAF (STAF WELFARE FUND)

No. Tel: 05-450 6344 / Faks: 05-450 5488

BORANG MAKLUMAN KEMATIAN SUAMI/ISTERI/IBU/BAPA/ANAK

Nama Staf/Waris :
No. Staf : No. K/P :
Pusat Tanggungjawab :
No. Tel :

BAHAGIAN B: MAKLUMAT KEMATIAN

Nama :
Hubungan* : Suami Isteri Ibu Bapa Anak
Tarikh Kematian :
Dokumen Sokongan : Salinan Sijil Kematian/Permit Pengkebumian

Perakuan Pemohon;

Saya mengesahkan semua maklumat dan dokumen sokongan yang diberikan bagi permohonan ini adalah benar.

.....
Tandatangan Pemohon

.....
Tarikh

BAHAGIAN C: KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh tuntutan diterima :
Tarikh diluluskan :
Jumlah diluluskan (RM)**:

Tandatangan Pegawai;

.....
Tandatangan/Cop

.....
Tarikh