



TABUNG KEBAJIKAN STAF
BORANG MAKLUMAN KEMATIAN SUAMI/ISTERI/IBU/BAPA/ANAK
UNIT KEBAJIKAN STAF, BAHAGIAN SUMBER MANUSIA (BSM)
(NO. TEL: 05-4506344/6440 NO. FAKS: 05-4595488)

SYARAT-SYARAT DAN MAKLUMAN TUNTUTAN

- i. Staf mencarum di dalam Tabung Kebajikan Staf bagi tempoh polisi yang berkuatkuasa pada tarikh kematian.
- ii. Kadar sumbangan yang diterima:
 - a. Kematian Ibu/Bapa: RM500.00
 - b. Kematian Pasangan (Suami/Isteri): RM1,000.00
 - c. Kematian Anak: RM1,000.00
- iii. Tuntutan hendaklah dibuat dalam tempoh tidak melebihi 90 hari (3 bulan) dari tarikh kematian.
- iv. Tuntutan yang telah melebihi tempoh 90 hari perlu mengisi Borang Lampiran 1 iaitu Borang Permohonan Kelulusan Khas Pengecualian Arahan Perbendaharaan (AP) 100 (a) bagi mendapatkan pertimbangan dan kelulusan daripada Bendahari.
- vi. Bayaran akan dibuat secara *Electronic Fund Transfer (EFT)*.
- vii. Borang yang telah lengkap diisi dan dokumen sokongan yang diperlukan hendaklah dikemukakan ke Unit Kebajikan Staf, BSM, Aras 1, Bangunan Canselori, Kampus Sultan Abdul Jalil Shah (KSAJS).

BAHAGIAN A: MAKLUMAT STAF

1. Nama Staf :
2. No. Staf : 3. No.Kad Pengenalan :
4. No. Tel : 6. Pusat Tanggungjawab :
5. Jawatan :

BAHAGIAN B: MAKLUMAT KEMATIAN

- Nama :
- Hubungan : Suami Isteri Ibu Bapa Anak
- Tarikh Kematian :
- Dokumen Sokongan : Salinan Sijil Kematian/ Salinan Permit Pengebumian
 Salinan Sijil Lahir Staf (Bagi kematian ibu/bapa dan anak)
 Salinan Sijil Nikah (Bagi kematian pasangan)

BAHAGIAN C: PERAKUAN PEMOHON

Saya mengesahkan semua maklumat dan dokumen yang dinyatakan bagi tujuan tuntutan ini adalah benar.

.....
(Tandatangan Staf)

.....
(Tarikh)

BAHAGIAN D: KEGUNAAN BAHAGIAN SUMBER MANUSIA (BSM)

SEMAKAN DAN PERAKUAN:

1) STATUS CARUMAN STAF

Mencarum

Tidak Mencarum

2) TUNTUTAN TIDAK LEBIH TIGA (3) BULAN

Ya

Tidak

Jumlah yang diperakukan: RM.....

**TANDATANGAN PEGAWAI
UNIT KEBAJIKAN STAF, BSM**

.....
(NAMA & COP JAWATAN)

Tarikh:

KELULUSAN PERMOHONAN TUNTUTAN:

Lulus: RM.....

Tidak Lulus

Ulasan:

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

**TANDATANGAN KETUA,
BAHAGIAN SUMBER MANUSIA**

.....
(NAMA & COP JAWATAN)

Tarikh: