

**KESATUAN KEBANGSAAN PEKERJA PEKERJA PIHAK BERKUASA TEMPATAN
SEMENANJUNG MALAYSIA**

(THE NATIONAL UNION OF LOCAL AUTHORITIES EMPLOYEES)

REG. NO. 342

74-2, Wisma ANULAE, Jalan Raja Bot, Kg Baru

50300 Kuala Lumpur

Tel: 03-26989764, 26945119 Fax: 03-26933186



Setiausaha Agung
ANULAE Semenanjung Malaysia
74-2, Wisma ANULAE
Jalan Raja Bot, Kg Baru
50300 Kuala Lumpur

Tuan,

PERMOHONAN UNTUK BAYARAN KHAIRAT KEMATIAN KEPADA AHLI KESATUAN

Nama Penuh Ahli (Simati)

Nombor Kad Pengenalan

Jawatan (Simati)

Alamat Tempat Kerja (Simati)

No Ahli Di Cawangan/Kawasan Tarikh Masuk Jadi Ahli

No. Akaun Bank Waris..... Bank.....

Tarikh Meninggal Dunia

Sebab - Sebab Kematian

No. Surat Kematian Tarikh Dikeluarkan

Nama Penama/Waris Yang Sah

Alamat

Sangkutan Waris dengan simati No Telefon

Tarikh

.....
Tandatangan/Cap Jari Waris Yang Sah

UNTUK KEGUNAAN CAWANGAN

Saya dengan ini mengaku bahawa Encik/Puan.....telah masuk menjadi ahli Kesatuan dibawah tadbiran Cawangan/Kawasan saya sebagaimana keterangan yang diterangkan diatas ini. Simati ini berhak mendapat bayaran kerana kematian mengikut ketetapan dan Peraturan Khairat Kematian ANULAE sebanyak RM..... Bayaran Khairat Kematian ini hendaklah dihantar terus kepada Penama atau Waris yang sah seperti alamat diatas/melalui cawangan.

.....
Tandatangan Pengerusi Cawangan/Kawasan

.....
Tandatangan Setiausaha Cawangan/Kawasan

- * lampirkan bersama salinan muka depan buku akaun bank waris
- * Photostat surat kematian hendaklah dilampirkan bersama borang ini
- * Salinan kad pengenalan waris