

**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 SAGUHATI PERSARAAN KEPADA AHLI KESATUAN

Nama Penuh Ahli (Pesara)

Nombor Kad Pengenalan Tarikh Lahir

Jantina Jawatan Semasa Bersara

Nama Pengurusan

Tarikh Masuk Menjadi Ahli..... Tarikh Bersara.....

Nombor Akaun Bank..... Bank.....

No. Ahli di Cawangan No. Ahli Ibu Pejabat

Alamat Kediaman Sekarang

..... No. Telefon

Sebab-sebab bersara

Tarikh :

.....
Tandatangan/Cap Jari Pesara

UNTUK KEGUNAAN CAWANGAN

Kami dengan ini mengesahkan bahawa Encik/Puan.....
adalah ahli kesatuan dibawah tadbiran Cawangan/Kawasan kami selama..... Tahun sebagaimana
keterangan yang dibutirkan diatas itu adalah benar. Pesara ini berhak mendapat bayaran saguhati persaraan
mengikut ketetapan Peraturan Tabung Kebajikan ANULAE.

Bayaran Saguhati Persaraan ini hendaklah dihantar terus kepada pesara/melalui Cawangan kami.

.....
T/Tangan Pengerusi Cawangan

.....
T/Tangan Setiausaha Cawangan

.....
T/Tangan Bendahari Cawangan

NOTA :

1. Photostat Surat Persaraan hendaklah dikembalikan bersama-sama borang ini
2. Borang ini hendaklah dikemukakan kepada Ibu Pejabat SATU BULAN sebelum ahli berkenaan bersara supaya saguhati dapat dijelaskan pada hari ahli itu mulai bersara.