



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

H

(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).....

No. Ahli di Cawangan/kawasan..... Tarikh Masuk Jadi Ahli.....

Nombor 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 Waris Yang Sah

UNTUK KEGUNAAN CAWANGAN

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

.....
T/T Pengerusi Cawangan/kawasan

.....
T/T Setiausaha Cawangan/kawasan

- * Lampirkan bersama salinan muka depan buku akaun bank waris
- * Photostat surat kematian hendaklah dilampirkan bersama borang ini.
- * Salinan Kad Pengenalan Waris