



**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..... **MAJLIS BANDARAYA JOHOR BAHRU**.....

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 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/T Pengerusi Cawangan

.....  
T/T Setiausaha Cawangan

.....  
T/T 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