

TABUNG KEBAJIKAN STAF/ STAF WELFARE FUND

No. Tel: 05-450 6864 / Faks: 05-450 5429

BORANG MAKLUMAN KEMATIAN SUAMI/ISTERI/IBU/BAPA/ANAK

Nama Staf/Waris :
 No. Staf :
 Pusat Tangungjawab :
 No. Tel :

BAHAGIAN B : MAKLUMAT KEMATIAN

Nama :
 Hubungan : Suami Isteri Ibu Bapa Anak
 Tarikh Kematian :
 Dokumen Sokongan : Salinan Sijil Kematian/Permit Pengkebumian

Perakuan Pemohon;

Saya mengesahkan semua maklumat dan dokumen sokongan yang diberikan bagi permohonan ini adalah benar.

.....
 Tandatangan Pemohon

.....
 Tarikh

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

No. Rujukan Tuntutan :
 Tarikh tuntutan diterima :
 Tarikh diluluskan :
 Jumlah diluluskan (RM) :
 Tarikh dibayar :

Tandatangan Pegawai	Tandatangan Pemohon/Penerima
..... Tandatangan Tandatangan